



Rétro Auto Club Normand



Demande d'Adhésion

BP 155 14010 CAEN cedex
clubracn@yahoo.com

Réunion des membres du RACN le
dernier Vendredi de chaque mois
à la maison de Quartier Ste Thérèse,
8 rue du Chanoine Vautier à Caen
(près de la Polyclinique du Parc)

Date : / /

Madame, Monsieur,

*Veillez trouver ci-après notre demande de renseignements en vue de votre inscription en tant que membre du Rétro Auto Club Normand (RACN).
En espérant vous compter rapidement parmi les nôtres...*

Nom :Prénom :

Adresse :

Téléphone :Courriel :

Nom du parrain éventuel :

Véhicules ayant 30 ans d'âge minimum sauf véhicule d'exception (joindre une photo svp)

Marque	Type	Année	Carrosserie	Etat	Couleur

Cotisation annuelle : 50 €

à régler après acceptation de votre candidature
qui sera étudiée par le conseil d'administration.

Pour le bureau du RACN :

Par la présente, je déclare avoir pris connaissance des statuts
du Rétro Auto Club Normand et accepte tous les points
du règlement intérieur,
le Candidat :



