



DEMANDE D'ADHESION 2019

MEMBRE DE L'ASSOCIATION SPORTIVE AUTOMOBILE D'ALBI

(** informations à renseigner obligatoirement)

** Nom / prénom

Né(e) le : à

** Demeurant à

** @ Courriel :

** Tél port. :

Tél fixe :

Je déclare :

- solliciter mon adhésion à l'Association Sportive Automobile d'Albi pour la saison 2019 (soit du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2019),

- être informé(e) de la disponibilité des statuts de l'Association Sportive Automobile d'Albi et m'engage à respecter toutes les obligations des membres de l'Association Sportive Automobile d'Albi qui y figurent.

Je joins à la présente demande d'adhésion à l'Association Sportive Automobile d'Albi, mon paiement de la somme de **40 €** payée par chèque à l'ordre de l'**ASA d'Albi**.

L'ASA d'Albi m'adressera une carte nominative de membre

Nouveauté 2019

AVANTAGES DE LA CARTE DE MEMBRE DE L'ASA D'ALBI :

- UNE ENTRÉE GRATUITE SUR LES ÉPREUVES ORGANISÉES PAR L'ASA D'ALBI
- UN TARIF PRÉFÉRENTIEL SUR LES ROULAGES JOURNÉES PORTES OUVERTES AUTOS
- UNE INVITATION A LA SOIRÉE DE L'ASA D'ALBI

Fait à le

(Signature de l'adhérent(e) obligatoire)

Bulletin à retourner complété et accompagné de votre règlement à :

Association Sportive Automobile d'Albi

Circuit d'Albi

81990 LE SEQUESTRE

Mail : asa-albi@outlook.fr - Site : www.asa-albi.com