

Formulaire d'adhésion Seulement 25\$ par année

Nouvelle inscription
Renouvellement

Numéro du membre

Date de
naissance

aaaa /mm / jj

Nom

Adresse..... Code postal.....

Ville..... Province..... Boîte postale.....

Téléphone () Courriel.....@.....

1^{er} VÉHICULE Auto Camion

Marque..... Modèle..... Année.....

Carrosserie = Berline Coupée Toit rigide Décapotable Couleur

Transmission Automatique Manuelle Autres

Moteur Cylindre 4 6 8 12 16

Condition A B C D E

A- Restauré
B- Condition originale
C- En restauration
D- Peut être restauré
E- Bon pour pièces

2^{er} VÉHICULE Auto Camion

Marque..... Modèle..... Année.....

Carrosserie = Berline Coupée Toit rigide Décapotable Couleur

Transmission Automatique Manuelle Autres

Moteur Cylindre 4 6 8 12 16

Condition A B C D E

A- Restauré
B- Condition originale
C- En restauration
D- Peut être restauré
E- Bon pour pièces

VISA Carte No. Date Exp. /

Signature

Veuillez libeller votre chèque ou mandat-poste au nom de : CLUB V.A.C.M.

525, 99^e Avenue Montréal Québec, H1A 2C4

Téléphone 514.272.9731 Télécopieur 514.495.9728

Courriel info@vacm.qc.ca Site www.vacm.qc.ca