

LA TRACTION UNIVERSELLE



COTISATION

| Vos coordonnées po | ur l'envoi de la revue | | Cadre adresse postale | |
|--|------------------------|-----------|---|----------------------------|
| Nom et Prénor | m : | | | |
| Adresse: | | | | |
| Complément d | d'adresse : | | | |
| Code postal et | Ville: | | | |
| Pays (Etranger | r) : | | | |
| _ ` | gé d'adresse | J'ai char | ngé d'e-mail | ☐ J'ai changé de téléphone |
| Renseignements com Emel: | nplémentaires | | Recensement des Traction Nb de Traction: | Année adhésion : |
| | | | Modèle : | Année : |
| Téléphone : Date de naissance : | | | | |
| | | | Modèle: | Année : |
| Profession: | | | Modèle: | Année : |
| □ COTISATION ANNUELLE TARIF JEUNE (Jusqu'à 35 ans) : 30 € □ COTISATION ANNUELLE TARIF JEUNE COUPLE (Jusqu'à 35 ans) : 40 € □ COTISATION ANNUELLE TARIF SIMPLE (Au-delà de 35 ans) : 60 € □ COTISATION ANNUELLE TARIF COUPLE (Indiquer votre conjoint) : 70 € | | | | |
| Si cotisation couple Conjoint: | | | Votre règlement | : |
| Je règle ma cotisation : par chèque à l'ordre de : LA TRACTION UNIVERSELLE par carte bancaire sur le site : www.la-traction-universelle.org Je déclare par la présente : adhérer à LA TRACTION UNIVERSELLE pour l'année 2024. | | | | |
| | Date: | Signatı | ıre: | |
| Merci de vérifier, compléter et renvoyer ce document accompagné de votre chèque de règlement à : | | | LA TRACTION UNIVERSELLE Section: LORRAINE Paulette Clément 234, rue Jules Ferry 54770 - DOMMARTIN sous AMANCE | |
| Cadre réservé à La Traction Universelle | | | | |
| Réception cotisation :/ Envoi carte de membre :/ Enregistrement fichier :/ | | | | |