

RENSEIGNEMENTS GENERAUX – GENERAL INFO

Raison Sociale

Company name : _____

SIRET

Registration number : _____

NOM Prénom

NAME/first name: _____

Adresse Postale

Address : _____

CP VILLE

City/zip code: _____

Téléphone

Telephone : _____

Site Web/Web site _____

Email : _____

TYPE D'ADHESION

Distributeur local

Distributeur de deux roues 150 €

Distributeur de quadricycles,
voitures 350 €

Concessionnaire 800 €

REGLEMENT

Par Chèque

A l'ordre de « **AVEM** » à l'adresse suivante :
Association AVEM
74, Route de France
06800 CAGNES SUR MER

Par virement bancaire

IBAN : FR34 2004 1010 0819 8374 7L02 930

BIC : PSSTFRPPMAR

Je souhaite recevoir une facture

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent :