Péronne Rétro Mobile

Dimanche 1° Octobre 2017

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom:	Pré	Prénom :			
Adresse complète :					
Tel mobile :	E-n	E-mail :			
Club :					
VEHICULE (s) exposé(s):	AUTO	мото	(rayer la mo	ention inutile)	
Pour ceux qui présentent plus modèle et année de construc serait également sympa d'app public. Merci.	tion.				ı
Marque:	1	Modèle :			
Année de construction :					
Pour les exposants de pièces d	détachées et	accessoires :			
1 emplacement 6M linéaires > chèque à l'ordre de l'ARAR à			•	X 10€ =	
Formulaire à renvoyer par cou lenglaert.guy@orange.fr ou	urrier ou mail u jlmouly@f				
ARAR 2 rue de Monacu 803	60 Hem Mon	acu			