AUTO RETRO SPORT PRESTIGE
Cotisation 2024

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse **rue** :
Ville :

Téléphone :

Email :

Véhicules :

Photo identité (facultative).

Montant : **35€** ❑
60€ couple ❑

Paiement par : Chèque ❑
Espèce ❑

Bulletin d'inscription à renvoyer à :
ARSP
43 rue Paul Guieysse
56100 LORIENT