



DEMANDE D'ADHÉSION 2019

2019 Membership Request Form

Prénom / Surname :

NOM / NAME :

Adresse / Address :

Ville / City : Code postal / Zip code :

Téléphone / Phone : (.....)

Courriel / E-mail :

Je soussigné m'inscris au Club Rallye de Charlevoix inc. (CRDC) pour l'année 2019.
I hereby register in the Club Rallye de Charlevoix inc. (CRDC) for 2019.

Le coût pour l'année 2019 (incluant informations sur le Rallye de Charlevoix et abonnement au magazine Pole-Position) est de 40\$.
2019 fee (including news about the Rallye de Charlevoix event and subscription for Pole-Position Magazine) is CDN-40\$.

Signature :

Le Club Rallye de Charlevoix est membre de

