



# Grandmothers Club

## DEMANDE D'ADMISSION EN QUALITE DE MEMBRE DU MG GRANDMOTHERS CLUB

|  |                     |              |
|--|---------------------|--------------|
| Nom & prénoms:   |                     |              |
| Adresse:   |                     |              |
| Tél. Privé:  | Tél. Professionnel: | Tél. Mobile: |
| E-mail:  |                     |              |
| Présenté par:  |                     |              |
| Signature:   |                     |              |
| Date:  |                     |              |
| Inscription au Club: CHF 50 (une fois) . Cotisation annuelle CHF 50,- par an |                     |              |

Propriétaire d'une ou plusieurs



|                        |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| Type:                  |  |  |  |
| No. de plaques:        |  |  |  |
| Année de construction: |  |  |  |
| Couleur(s):            |  |  |  |
| No. de châssis:        |  |  |  |

A retourner svp à: Jordi Godayol, 21 Chemin de Chamblandes, 1009 Pully [godayol.g.jordi@gmail.com](mailto:godayol.g.jordi@gmail.com)

**IBAN MG Grandmothers Club : CH54 0900 0000 1202 1379 6**