**DEMANDE D'ADHESION - à remplir et à envoyer signée à l’AMB.**

* Le soussigné, propriétaire d'un Motorhome : \*



* Nom complet \*

Prénom Nom de famille

* Nationalité \* Date de naissance \*

|  |
| --- |
|   |

* Adresse \*

|  |
| --- |
|  |
| Ville |  |
| Code postal  | Pays  |

* Numéro de téléphone \*



* Numéro de portable \*

 

Email \*  

* Mon (Ma) partenaire :

Prénom Nom de famille

* Nationalité \* Date de naissance \*

|  |
| --- |
|   |

 Je désire devenir membre adhérent avec mon/ma partenaire et verse le montant de 45€.

Prière de verser le montant de la cotisation annuelle sur le compte postal :

 **Compte IBAN BE57 0004 3843 3835**

 **Par ma signature, je déclare avoir pris connaissance et m’engager à respecter les statuts, le règlement d’ordre intérieur en vigueur ainsi que défendre les droits et intérêts des Motorhomistes.**

**Nom, date et signature du demandeur :**

**Veuillez renvoyer par voie postale à :**

**AMB Association des Motorhomes de Belgique**

**32 rue de la Carrière**

**1480 Clabecq Belgique**

**Par voie électronique :**

**www.ambelgique.be**