



FORMULAIRE D'ABONNEMENT AU JOURNAL
LE RÉTROVISEUR
CVAM INC : C.P. 4655, Trois-Rivières, Qc G9B
7Y6

2025

Date ____/____/____
Jour Mois Année

NOUVEAU MEMBRE

Prénom :		Nom :	
Adresse complète :			
Téléphone principal :		Autre téléphone :	
Adresse courriel :			
FRAIS D'ABONNEMENT ANNUEL : 25.00\$ COMPTANT : ☐ CHÈQUE : ☐			
VOITURES EN VOTRE POSSESSION			
A RESTAURÉE À 100% B CONDITION ORIGINALE EXCELLENTE C BONNE CONDITION (RUNNER) D EN VOIE DE RESTAURATION			
MARQUE	MODÈLE	ANNÉE	ÉTAT

Signature du membre

Signature du ou de la responsable d'adhésion

Adresse de notre site Web : <http://www.club-cvam.com/>

Sur Facebook : <https://www.facebook.com/groups/537728536340849>