



Nom: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
NAP: \_\_\_\_\_  
Localité: \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_\_  
Profession: \_\_\_\_\_  
Tél. privé: \_\_\_\_\_  
Tél. bureau: \_\_\_\_\_  
Tél. mobile: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Participation de membre du partenaire *(optional)*

Nom/Prénom du partenaire: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je possède la/les Ferrari suivante(s):

Typ véhicule	Chassis-no.	Année
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

La participation aux activités locales du Club est volontaire et pas une condition pour être admis dans le Club. *(Chaque membre peut sur demande et à chaque moment changer de section).*

Participation à la vie locale du Club dans la région de:

*(Cocher la section correspondante)*

<input type="checkbox"/> Nord-Ouest/Mittelland	<input type="checkbox"/> Suisse orientale
<input type="checkbox"/> Suisse centrale	<input type="checkbox"/> Zurich region
<input type="checkbox"/> Suisse romande	<input type="checkbox"/> Tessin

Le/la soussigné(e) désire devenir membre du Ferrari Club Switzerland.

Cotisations:

Cotisation annuelle pour membre actif CHF 350.-, avec partenaire CHF 450.-.

Cotisation unique d'acceptation CHF 500.-

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

*A remplir par le comité:*

Reçu le: \_\_\_\_\_

Autorisé le: \_\_\_\_\_

A envoyer à: Ferrari Club Switzerland, Im Holmig 10, 4451 Wintersingen  
Tél. 061 971 80 80 · info@ferrariclubswitzerland.ch