

FORMULAIRE D'ABONNEMENT - APPLICATION FORM

Veillez compléter, imprimer la page, signer et poster avec votre chèque (\$ 50.00, cinquante dollars).

Please, fill the Application below, print, sign and send it with your check (\$ 50.00, fifty dollars).

Nom - *Name*

Prénom - *First name*

Nom du conjoint - *Spouse name*

Adresse - *Address*

Ville - *Town*

Code postal - *Postal code*

Province-Pays - *Country*

Tél. Maison - *Home*

Tél. Bureau - *Office*

Fax

Tél. cellulaire - *Cellular phone*

Courriel - *E-mail*

AUTOMOBILES

An *Year*

Marque *Make*

Modèle *Model*

Style *Body*

Condition

Condition: En marche (oui ou non) - *roadworthy (yes or no)*

Pour nos archives, veuillez joindre une photo de chaque voiture.

For our archives, please enclose a picture of each automobile.

Dégagement de responsabilité : Par les présentes, je dégage Voitures Européennes d'Autrefois, ses adhérents et toute personne qui lui est officiellement reliée de toute responsabilité pour accident ou dommage de quelque nature que ce soit pouvant découler de ma participation ou présence à toute activité de Voitures Européennes d'Autrefois.

Waiver of liability: *I hereby release Vintage European Automobile, the members and any person officially connected with it from any liability for any injury or damage whatsoever that may arise from my participation at or presence at any activity of Vintage European Automobile.*

Date _____	Signature _____
---------------	-----------------