



Bulletin à retourner à l'association **Les Amis de DELAGE**, en joignant votre règlement de cotisation annuelle : **80 Euros** (chèque bancaire, mandat ou virement acceptés).

NOM \_\_\_\_\_

PRENOMS \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

*CARACTERISTIQUES DE MA DELAGE (éventuellement)*

ANNEE \_\_\_\_\_ TYPE \_\_\_\_\_ N° CHASSIS \_\_\_\_\_

(joindre une photo)

GENRE DE CARROSSERIE \_\_\_\_\_

NOM DU CARROSSIER \_\_\_\_\_

(Les informations qui vous concernent sont destinées l'association 'Les Amis de DELAGE'. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi "informatique et libertés" www.cnil.fr). Pour l'exercer, adressez vous à [automobile@delage.org](mailto:automobile@delage.org) ou à :

**LES AMIS DE DELAGE, 9 bis avenue d'Iéna, 75116 PARIS**

**Tel / Télécopie : +33 (0) 2 54 42 28 50**

**Identité bancaire : CRCA PARIS VAUGIRARD**

**IBAN : FR76 1820 6002 7855 6379 8200 159**

**BIC : AGRIFRPP882**

**À découper après impression ou à recopier**