



75, AV. DE LA GRANDE ARMÉE - 75116 PARIS  
TEL. 33 (0)1 40 66 49 92 – FAX : 33 (0)1 40 66 48 85  
aventure-peugeot@peugeot.com

## BULLETIN D'ADHÉSION / APPLICATION FORM

JE SOUSSIGNÉ(E), M, Mme, Mlle  
THE UNDERSIGNED,

NOM OU RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_  
NAME OR NAME OF THE COMPANY :

PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
FIRST NAME :

ADRESSE COMPLÈTE : \_\_\_\_\_  
FULL POSTAL ADDRESS :

PAYS : \_\_\_\_\_  
COUNTRY :

TÉLÉPHONES : \_\_\_\_\_  
PHONE NUMBERS :

E-MAIL : \_\_\_\_\_

1°) DÉCLARE SOLLICITER L'ACQUISITION DE LA QUALITÉ DE MEMBRE DE L'ASSOCIATION "L'AVENTURE PEUGEOT" EN TANT QUE :  
APPLIES TO BECOME A MEMBER OF THE ASSOCIATION "L'AVENTURE PEUGEOT" AS :

<input type="checkbox"/>	<b>MEMBRE SYMPATHISANT</b> A SYMPATHIZING MEMBER	A PARTIR DE : FROM :	_____	22 €
<input type="checkbox"/>	<b>MEMBRE ACTIF</b> AN ACTIVE MEMBER	A PARTIR DE : FROM :	_____	47 €
<input type="checkbox"/>	<b>MEMBRE BIENFAITEUR</b> A BENEFACTOR MEMBER	A PARTIR DE : FROM :	_____	160 €
<input type="checkbox"/>	<b>MEMBRE PARTICIPANT</b> A SUPPORTING MEMBER	A PARTIR DE : FROM :	_____	800 €

POUR L'ANNÉE CIVILE EN COURS ET RÉGLER MA COTISATION PAR :  
FOR THE CIVIL YEAR IN PROGRESS AND PAY MY SUBSCRIPTION BY :

CHEQUE

CARTE BANCAIRE (voir au verso)  
BANK CARD (see over side)

ESPECE  
CASH

2°) DÉCLARE RECONNAÎTRE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES STATUTS DE L'ASSOCIATION « L'AVENTURE PEUGEOT ».  
DECLARE THAT I AM ACQUAINTED WITH THE STATUTES OF THE ASSOCIATION "L'AVENTURE PEUGEOT"

DATE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 - -

SIGNATURE,



75,AV. DE LA GRANDE ARMÉE - 75116 PARIS  
TEL. 33 (0)1 40 66 49 92 – FAX : 33 (0)1 40 66 48 85  
aventure-peugeot@peugeot.com

## RÈGLEMENT PAR CARTE BANCAIRE / BANK CREDIT CARD PAYMENT

JE SOUSSIGNÉ(E), M, Mme, Mlle  
THE UNDERSIGNED,

NOM OU RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_  
NAME OR NAME OF THE COMPANY :

PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
FIRST NAME :

RÈGLE A L'ASSOCIATION "L'AVENTURE PEUGEOT" :  
PAYS TO THE ASSOCIATION "L'AVENTURE PEUGEOT"

LA SOMME DE : \_\_\_\_\_ €  
THE AMOUNT OF :

AVEC UN PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE.  
THROUGH A BANK CREDIT CARD PAYMENT.

NUMÉRO DE CARTE BANCAIRE : \_\_\_\_\_  
BANK CREDIT CARD NUMBER :

DATE D'EXPIRATION : \_\_\_\_\_  
DATE OF EXPIRATION :

NUMÉRO DE CLÉ OBLIGATOIRE \* : \_\_\_\_\_  
KEY NUMBER MANDATORY \*:

\* (Je note les trois derniers chiffres du numéro inscrit au dos de ma carte bancaire.)

\* (I'am writing down the three last digits of the number registered on the back of the Bank credit card.)

DATE :                    /                    / 20 - -

SIGNATURE OBLIGATOIRE :  
SIGNATURE MANDATORY :