



Demande d'admission

Personelles

Nom / Prénom

Date de naissance

Profession

Adresse privée

Code postale / domicile

Tel. privée Fax Privat

Natel

E-Mail privée

Adresse d'affaire

Code postale / domicile

Tel. d'affaire Fax d'affaire

E-Mail d'affaire

Distribution du courrier () Adresse privée () Adresse d'affaire

Date de vehicule

Je possède () 1 Corvette () plusieurs (combien)

Année Typ

Couleur Originale () Oui () Non

Notes

Contributions d'année

Abonnement Vetting ci-inclus

Membre active CHF 300.--

Membre protecteur CHF 100.--

Je désire () Membre active () Membre protecteur

Date Signature

Nous vous prions d'annexer
1 Foto personnel, 1 Foto de la corvette

Expédie à: **SCCI, Case postale, 8037 Zurich**