

AMERICAN CAR CLUB TRONDHEIM



Søknadsskjema for medlemskap i
American Car Clubb Trondheim.

Navn:
Adresse:
Postnr/sted:
Fødselsdato:
Mobil:
Mailadr:
Eventuelt medlemsnr i ACCN:

Eier bil:
Merke:
Modell:

Hva kan jeg gjøre for klubben:

Kan anbefales:

For American Car Club Trondheim:

Medlemmet er godkjent: Ja Nei

Signatur styret/dato: