ABARTH
SCUDERIA
FRANCE

BON D'INSCRIPTION PROPRIETAIRE

Nous vous remercions de remplir ce formulaire.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Modèle de votre Abarth : _____

Distributeur : _____

N° de chassis / N° de série : _____

N° d'immatriculation : _____

Nombre de Km : _____

Tous les champs à remplir sont obligatoires

Le soussigné est propriétaire du (ou des) véhicules désignés ci-dessus et souhaite devenir membre de la SCUDERIA ABARTH France.

Fait à ....., le.....
SIGNATURE

SCUDERIA ABARTH FRANCE
18, rue Gabriel Péri
92130 Issy les Moulineaux