



INSCRIPTION D'UN OU PLUSIEURS TRACTEURS

Propriétaire/Besitzer/Proprietario

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Tél. :

Tracteur 1

Marque/Marca :

Modèle/modell/modelle :

Année/Jahrgang/Anno :

Poids/Gewicht/Peso :

CV/Ps :

cm3 :

Tracteur 2

Marque/Marca :

Modèle/modell/modelle :

Année/Jahrgang/Anno :

Poids/Gewicht/Peso :

CV/Ps :

cm3 :

Tracteur 3

Marque/Marca :

Modèle/modell/modelle :

Année/Jahrgang/Anno :

Poids/Gewicht/Peso :

CV/Ps :

cm3 :

Envoi par mail à: n.binggeli90@gmail.com

Envoi par poste à :
Amis des vieux tracteurs du Jorat et
env. Route du Village 39
1509 Vucherens
Tél. 076.371.44.35

Date d'inscription:

Signature : _____