



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

---

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

NP et localité : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. mobile : \_\_\_\_\_

Adresse email privée : \_\_\_\_\_

Adresse email professionnelle : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

---

### INFORMATIONS VÉHICULE(S)

N° de plaque véhicule 1 : \_\_\_\_\_

Marque véhicule 1 : \_\_\_\_\_ Couleur véhicule 1 : \_\_\_\_\_

N° de plaque véhicule 2 : \_\_\_\_\_

Marque véhicule 2 : \_\_\_\_\_ Couleur véhicule 2 : \_\_\_\_\_

**Formulaire à nous retourner par email à cette adresse :  
info@cca-fr.ch**