

MOTO CLUB



BULLETIN D'ADHESION 2024

Je soussigné,

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° DE TEL :

N° DE PORTABLE :

MAIL :

MOTO : (Type, marque)

Personne et n° de tel à contacter en cas de besoin :

.....
.....

Sollicite l'adhésion à l'association « MOTO-CLUB LE BANDITO TEAM 64 »
à compter de ce jour en qualité de membre actif/passif. (Rayer la mention inutile)

Je m'engage à verser une cotisation de :

-15.00 euros

Révisée chaque année lors de l'assemblée générale, et à respecter les clauses des
statuts et du règlement intérieur de cette association.

Fait à : Le :

Signature :

Cadre réservé au bureau :

Adhésion acceptée

Adhésion refusée

Signatures des membres du bureau :