



A VOS CASQUES

[Moto-club-de-conflans@avoscasques.com](mailto:Moto-club-de-conflans@avoscasques.com)

BULLETIN D'ADHÉSION (DUO)

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et du décret du 16 août 1901

### IDENTITÉ (pilote)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Masculin :

Féminin :

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

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

### COMMUNICATION (pilote)

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Fixe : \_\_\_\_\_

Facebook : \_\_\_\_\_ What's app : Oui  Non

### MOTO (pilote)

Marque : \_\_\_\_\_ Modèle : \_\_\_\_\_ Cylindrée : \_\_\_\_\_

### RÈGLEMENT (pilote)

Formule : Pilote (25€)  Pilote + passager (45€)  Espèces  Virement  Chèque

IBAN : FR76 1027 8063 6500 0210 8880 142 BIC : CMCIFR2A

Chèque à l'ordre de : A VOS CASQUES Identité passager : \_\_\_\_\_

### EN CAS D'URGENCE (pilote)

#### Personnes à prévenir

Prénom (Lien) \_\_\_\_\_ N° Tél : \_\_\_\_\_

Prénom (Lien) \_\_\_\_\_ N° Tél : \_\_\_\_\_

#### Informations

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_ Allergies : \_\_\_\_\_

Infos supplémentaires: (taille, poids...): \_\_\_\_\_

- J'accepte la diffusion de mon image sur les réseaux sociaux du club
- Je possède une assurance et la catégorie de permis adaptées à mon véhicule, en cours de validité.
- Statuts et règlement intérieur, Lus et approuvés

Date et signature

**A VOS CASQUES!**



**Conflans Moto Club**

A VOS CASQUES

[Moto-club-de-conflans@avoscasques.com](mailto:Moto-club-de-conflans@avoscasques.com)

BULLETIN D'ADHÉSION (DUO)

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et du décret du 16 août 1901

### IDENTITÉ (passager)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Masculin :

Féminin :

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

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

### COMMUNICATION (passager)

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Fixe : \_\_\_\_\_

Facebook : \_\_\_\_\_ What's app : Oui  Non

### EN CAS D'URGENCE (passager)

#### Personnes à prévenir

Prénom (Lien) \_\_\_\_\_ N° Tél : \_\_\_\_\_

Prénom (Lien) \_\_\_\_\_ N° Tél : \_\_\_\_\_

#### Informations

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_ Allergies : \_\_\_\_\_

Infos supplémentaires: (taille, poids...) : \_\_\_\_\_

- J'accepte la diffusion de mon image sur les réseaux sociaux du club
- Je possède une assurance et la catégorie de permis adaptées à mon véhicule, en cours de validité.
- Statuts et règlement intérieur, Lus et approuvés

Date et signature