



PARIS CŒUR DE SEINE CHAPTER
MEMBRE ASSOCIE
BULLETIN D'ADHESION 2023/2024

NOM: _____

PRENOM: _____

PASSAGER (ERE) DE: _____

ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

PROFESSION: _____

TEL PORTABLE: _____ TEL FIXE: _____

EMAIL: _____

N°HOG: _____ DATE D'EXPIRATION: _____

COTISATION **30 E** en chèque à l'ordre de PARIS COEUR DE SEINE CHAPTER

Ou par virement bancaire sur le compte du PCS

IBAN : FR763000 3040 6500 0372 7107 520

IMPORTANT

Je déclare :

- Avoir reçu un exemplaire et avoir pris connaissance de l'annexe adhésion PCS ainsi que le règlement intérieur du PCS.
- Adhérer et me conformer à l'ensemble des dispositions que ces documents stipulent :
 - o Atteste participer aux activités de l'association à titre personnel, de mon plein gré et en toutes circonstances sous ma propre responsabilité.
 - o Certifie que ma participation à des activités motocyclistes en tant que passager (ère) implique que je sois titulaire d'une assurance couvrant les risques inhérents à la circulation motocycliste en Europe.

J'atteste être informé(e) de la diffusion possible de photos ou vidéos sur le site du Chapter ou dans la presse motocycliste spécialisée et :

- Autorise cette diffusion
- Interdit cette diffusion (rayer la mention inutile)

La non-réponse à la question ci-dessus sous-entend l'autorisation de diffusion. Je reste toutefois libre, à tout moment, de modifier mon choix, en informant le webmaster ou le directeur du Chapter, par mail ou courrier

Fait à _____

Signature

Ce document est à retourner avec votre règlement