



PARIS CŒUR DE SEINE CHAPTER
MEMBRE ASSOCIE
BULLETIN D'ADHESION 20__

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
à adresser à:
PCS-c/o Gilles DELAPORTE 36, rue Fernand Bommelle 95370 MONTIGNY les CORMEILLES

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 stipule.
- Atteste participer aux activités de l'association à titre personnel, de mon plein gré et en toutes circonstances sous ma propre responsabilité.
- Certifie que ma participation à des activités motocyclistes en tant que passager (ère) implique que je sois titulaire d'une assurance couvrant les risques inherants à la circulation motocycliste en Europe.

SIGNATURE:-

FAIT A :

LE:

Ce document est à retourner avec votre règlement