



PARIS CŒUR DE SEINE CHAPTER

MEMBRE TITULAIRE

BULLETIN D'ADHESION 20__

NOM:

PRENOM:

ADRESSE::

CODE POSTAL: VILLE::

DATE DE NAISSANCE:

PROFESSION:

TEL PORTABLE: TEL FIXE:

EMAIL:

N°HOG: DATE D'EXPIRATION:

COTISATION 50 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 pilote, implique que je sois titulaire et en possession du permis de conduire Moto correspondant à la puissance de ma moto , en état de validité (ni périmé, ni suspendu, ni annulé, ni invalidé) et que ma moto ainsi que moi-même et mon éventuel passager, sommes assurés contre les risques inhérents à la circulation motocycliste en Europe.

SIGNATURE:

FAIT A :

LE:

Ce document est à retourner avec votre règlement