



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.

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

SIGNATURE:

FAIT À

\_\_\_\_\_

LE: