



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.

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 A :

.....

LE:

Ce document est à retourner avec votre règlement