



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## LOIRE MOTOCLUB MONTBRISON

### SAISON 2018 - 2019

Civilité :  Monsieur  Madame

Nom : Prénom :

Pseudo (facultatif) :

Téléphone : Email :

Adresse :

Code postal : Ville :

#### CHOIX DE LA FORMULE D'ADHÉSION – COTISATION ANNUELLE

SOLO – 15 Euros

DUO (je roule avec un passager) – 25 Euros

Nom du passager : Prénom :

Pseudo (facultatif) :

Téléphone : Email :

#### EN CAS D'URGENCE

Personne à contacter en cas de problème :

Téléphone :

Je joins à ce formulaire le règlement de ma cotisation par chèque à l'ordre de « Loire Motoclub Montbrison ». Courrier à envoyer à : **Loire Motoclub Montbrison – Chez M. Clément MULLER – 29 rue de la fonfort – 42600 MONTBRISON.**

Par mon adhésion au Loire Motoclub Montbrison, j'accepte le règlement intérieur et m'engage à le respecter dans son intégralité.

Date et signature :