



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## LOIRE MOTOCLUB MONTBRISON

Civilité :  Monsieur  Madame

Nom : Prénom :

Pseudo (facultatif) : Date de naissance : / /

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 – 5 allée des vannes – 42600 SAVIGNEUX.**

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

Mon adhésion est valable un an à compter de la date de réception de la confirmation du club par email.

Date et signature :