



BULLETIN D'ADHESION

ADHERENT: PILOTE: PASSAGER: ADHERENT SYMPATHISANT:

NOM: _____

PRENOM: _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE: _____

ADRESSE PRINCIPALE: _____

ADRESSE PRALOUP: _____

TEL.DOMICILE: _____ PORTABLE: _____

MAIL: _____ PROFESSION: _____

POSSEDEZ-VOUS UN QUAD?: OUI NON

SI OUI:

MARQUE: _____ TYPE: _____ CYLINDRÉE: _____

HOMOLOGATION: OUI NON

IMMATRICULATION: _____

ASSURANCE: _____

N0 POLICE: _____

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur de l'association «Les quadeurs de Pra Loup».

DATE: _____ SIGNATURE: _____