



MOTO CLUB DU BERRY

Fondé à BOURGES en 1925

Affilié à la Fédération Française de Motocyclisme

24, Allée NAPOLEON III – 18000 BOURGES

www.motoclubduberry.com

FORMULAIRE D'ADHESION AU MOTO CLUB DU BERRY

SECTION : Ecole de Pilotage

ANNEE : 2019

R E M P L I R E N L E T T R E C A P I T A L E	NOUVELLE INSCRIPTION <input type="checkbox"/>		REINSCRIPTION <input type="checkbox"/>			
	Enfant :		DATE DE NAISSANCE			
	NOM		PRENOM			
	ADRESSE				N° CARTE	
	CODE POSTAL		VILLE			
	Parents : Père <input type="checkbox"/>		Mère <input type="checkbox"/>			
	Mme. M. *		NOM		PRENOM	
	ADRESSE (Si différente)					
	CODE POSTAL		VILLE			
	TEL FIXE		TEL MOBILE			
	MAIL				N° CARTE	
	Profession / compétence utile					
	2^{ème} parents (si informations différentes): Père <input type="checkbox"/>		Mère <input type="checkbox"/>			
	Mme. M. *		NOM		PRENOM	
	ADRESSE (Si différente)					
	CODE POSTAL		VILLE			
	TEL FIXE		TEL MOBILE			
	MAIL				N° CARTE	
	Profession/Compétence utile					

* rayer la mention inutile

Donne son accord pour l'envoi des courriers par messagerie Internet et préviendra de son impossibilité de recevoir des mails et de tout changement d'adresse de messagerie.

Oui Non

Bulletin à renvoyer avec votre règlement de 20 € par personnes (2 adhésions, une par enfant et une pour un parent) à l'ordre de « Moto club du Berry section Ecole de Pilotage » à l'adresse « Sylvain CONESA 34 Chemin des Maluettes 18000 BOURGES (06 18 35 90 77) » ou à remettre en main propre lors d'une réunion.

Paiement : Chèque Espèce

- Votre carte d'adhérent vous sera envoyée ou remise après le règlement de la cotisation.
- Vos codes d'accès à la partie privée du site Internet du moto club du Berry vous seront envoyés par mail.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club et accepte de m'y conformer
- J'autorise le Moto Club du Berry à publier sur son site Internet et autres supports publicitaires d'éventuelles photos et articles me concernant.

Fait à :

Le :

Signature :

CADRE RESERVE AU MOTOCLUB

N° CARTE	DATE DE DELIVRANCE	PRIX PAYE
Occupe une fonction dans la section oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Président <input type="checkbox"/> trésorier <input type="checkbox"/> secrétaire <input type="checkbox"/> Autre (précisez)		

Ce document rempli, doit être retourné, par la section, aussitôt ou au maximum dans les 8 jours à

Jean Luc Coutellier par mail au sec.mcb@laposte.net ou par courrier au 6 rue de Normandie 18000 BOURGES

