

Bulletin d'adhésion « Pratiquant » à l'association

« Trial des Hauts Cantons »

SAISON 2024-2025

Nom :

Prénom :

Date de naissance : .. / .. /

Adresse :

N° Tél fixe :

N° Tél port :

Email :

Moto : Marque.....Type.....

N° Immatriculation :

N° Permis de conduire :

Assurance Moto : Compagnie.....

N°

J'ai lu et j'accepte les conditions du règlement de l'association « Trial des Hauts Cantons »

J'accepte que mes coordonnées soient diffusées sur le site internet de l'association

OUI* : Adresse*-Portable*-Email*

NON*

*Entourer vos choix

Signature

Pièces à joindre :

Copie du certificat d'immatriculation

Copie du permis de conduire correspondant à la cylindrée de la moto

Copie de l'attestation d'assurance en cours de validité

Copie de la licence trial FFM ou UFOLEP en cours de validité

La cotisation annuelle de 25€ est à régler par chèque à l'ordre de « Trial des Hauts Cantons »
et à envoyer à :

SCANZI Hortense 5 lot vallée de l'Orb 34260 La Tour Sur Orb

Nota : L'adhésion ne sera effective qu'après réception du bulletin d'adhésion dûment complété et signé, du montant de la cotisation et de l'ensemble des pièces demandées.