ASSOCIATION GAZZZ

Siège social : Rue de la Marette - 34800 Octon
09 52 94 93 00

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Date du permis moto : ..... Moto : .....

☏ Fixe : ..... ☎ Portable : ..... 🖷 Fax : .....

Email : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Numéro : .....

Je souhaite participer aux évènements de type :

☐ Balades ☐ Circuit ☐ Manifestations ☐ Sorties diverses

Comment avez-vous connu GAZZZ ? :

.....

.....

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, et souhaite adhérer à l'association GAZZZ à partir du : …/…./2009 en qualité de membre actif.

→ **<u>Je joins à ma demande</u> :**

☐ Les droits d'entrée de 5€ et la cotisation annuelle de 15€, soit un montant de **20€** à l'ordre de l'association Gazzz
☐ Une photocopie de mon permis de conduire
☐ Le règlement intérieur signé et pourvu de la mention « lu et approuvé »

Fait le : ..... *à :* ..... *Signature :*