

**A VOS CASQUES !**



**A VOS CASQUES**

[moto-club-de-conflans@avoscasques.com](mailto:moto-club-de-conflans@avoscasques.com)

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et du décret du 16 août 1901

**BULLETIN D'ADHESION (SOLO->recto uniquement)  
(DUO -> recto et verso)**

**PHOTO**

Pilote  
Obligatoire

### IDENTITE (pilote)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ M ou F

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### COMMUNICATION (pilote)

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

### PERSONNES A PREVENIR

Nom / Prénom (Lien) \_\_\_\_\_ N°Tél : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom (Lien) \_\_\_\_\_ N°Tél : \_\_\_\_\_

L'inscription est conditionnée à l'acceptation des points ci-dessous :

- Je possède une carte grise, une assurance et la catégorie du permis adaptées à mon véhicule, en cours de validité.
- Je suis à jour du contrôle technique (si applicable) et de l'entretien courant de ma ou mes motos.
- Je suis inscrit sur WhatsApp (seul canal de communication du club).
- J'ai en ma possession un document médical (groupe sanguin, allergies, ordonnances médicaments), lors de chaque participation aux événements du club (sorties, expos, forums, ect...).
- Je prends connaissance des statuts et du règlement intérieur, lus et approuvés, et du contrat d'engagement républicain.

Par ailleurs :

- J'accepte / Je n'accepte pas (1) la diffusion de mon image sur les réseaux sociaux du club.

(1) Rayer la mention inutile

**Date et signature**

PILOTE

**A VOS CASQUES !**



**A VOS CASQUES**

[moto-club-de-conflans@avoscasques.com](mailto:moto-club-de-conflans@avoscasques.com)

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et du décret du 16 août 1901

**BULLETIN D'ADHESION (SOLO->recto uniquement)  
(DUO -> recto et verso)**

**PHOTO**

Passager  
Obligatoire

**IDENTITE (passager)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ M ou F

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**COMMUNICATION (passager)**

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

**PERSONNES A PREVENIR  
(Ne rien inscrire si identique au Pilote)**

Nom / Prénom (Lien) \_\_\_\_\_ N°Tél : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom (Lien) \_\_\_\_\_ N°Tél : \_\_\_\_\_

L'inscription est conditionnée à l'acceptation des points ci-dessous :

- Je suis inscrit sur WhatsApp (seul canal de communication du club).
- J'ai en ma possession un document médical (groupe sanguin, allergies, ordonnances médicaments), lors de chaque participation aux événements du club (sorties, expos, forums, ect...).
- Je prends connaissance des statuts et du règlement intérieur, lus et approuvés, et du contrat d'engagement républicain.

Par ailleurs :

- J'accepte / Je n'accepte pas (1) la diffusion de mon image sur les réseaux sociaux du club.

(1) Rayer la mention inutile

**Date et signature**

PASSAGER