



Bulletin d'inscription

MOTO CLUB DES BERMUDES

240 route du Col du Frêne 73250 St Pierre d'Albigny

Photo
obligatoire

Civilité

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Téléphone _____ Adresse mail _____

Nom et numéro à contacter en
cas d'urgence _____

Centre Hospitalier _____

Représentant Légal (pour inscription d'un enfant)

Nom et Prénom
(Premier représentant) _____

Nom et Prénom
(Second représentant) _____

Téléphone 1 _____ Téléphone 2 _____

Carte de Membre : cocher la cotisation choisie

Pour les Plus de 18 ans	Pour les Moins de 18 ans
<input type="checkbox"/> 250 € - Je ne m'engage pas dans la vie du club	<input type="checkbox"/> 125 € - Je ne m'engage pas dans la vie du club
<input type="checkbox"/> 120 € + 1 chèque de caution de 150 € : ✓ Je m'engage à travailler 5 demi-journées et à participer aux deux manifestations annuelles. Le cas échéant, le chèque de caution sera encaissé. ✓ Un remboursement pourra avoir lieu en fonction de la participation individuelle.	<input type="checkbox"/> 80 € + 1 chèque de caution de 150 € : ✓ Je m'engage à travailler 5 demi-journées et à participer aux deux manifestations annuelles. Le cas échéant, le chèque de caution sera encaissé. ✓ Un remboursement pourra avoir lieu en fonction de la participation individuelle.

Acceptation du règlement intérieur présent au dos des cartes de membres

Paiement par chèque de préférence

Signature :

Fait à : Le :