

Formulaire d'adhésion
MOTO CLUB DES PORTES D'Auvergne

@Mail : mc.pa@free.fr



Coordonnées de l'adhérent :

Mr Mme Melle

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone (s) :/...../...../...../..... **ou**/...../...../...../.....

@Mail :@.....

- Je déclare avoir pris connaissance des Statuts et de la Charte du Moto Club des Portes d'Auvergne qui m'ont été présentés et je m'engage à respecter ces règles.
- Ci-joint la somme de€, représentant la cotisation pour l'année

Fait à Le/...../.....

Signature : « Lu et Approuvé »

Reçu d'adhésion
MOTO CLUB DES PORTES D'Auvergne

@Mail : mc.pa@free.fr



- Je soussigné, Trésorier du Moto Club des Portes d'Auvergne,
- Déclare avoir reçu de
la somme de€, cotisation annuelle pour l'adhésion en tant que :

Membre Actif Membre Bienfaiteur

Versement effectué en :

Espèces Chèque Banque :
Chèque N° :

Fait à Le/...../.....

Signature :

Chèque à l'ordre de : Moto Club des Portes d'Auvergne