



## ADHESION 2020 (40€)

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse Mail : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

## Info pilote (rayer les mentions inutiles)

Moto : oui / non

Quad : oui / non

V.T.T. : oui / non

Marque :

Cylindrée :

Compagnie et Numéro d'Assurance :

N° de permis :

## Objectifs du club

- Nouer des liens de communauté et d'intérêts entre les pilotes et les autres usagers des chemins.
- Développer entre les membres un esprit d'amitié et de solidarité.

## AVERTISSEMENTS

- Tout conducteur participant à une sortie doit être dûment assuré.
- Le présent questionnaire vise à s'en assurer dans l'intérêt de tous.
- Les conditions de circulation en sortie collective sont celles déterminées par le guide se conformant aux règles de sécurité légales, toute personne participant à la dite sortie doit s'y conformer.
- Les participants doivent se considérer en excursion personnelle, respecter le code de la route et les arrêtés municipaux des localités traversées.
- En cas d'accident dû à un non-respect des consignes données, la responsabilité du Moto Club ne saurait être engagée en aucune manière.

*Je soussigné \_\_\_\_\_, certifie avoir pleine connaissance des objectifs de l'association et m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur mis en place.*

A \_\_\_\_\_, le

Signature:

A joindre Obligatoirement à cette adhésion avant le 29 Février 2020

Le règlement de 40€ à l'ordre de Chalonnnes Off Road

Le chèque de caution de 80€ à l'ordre de Chalonnnes Off Road

(Celui-ci sera encaissé en cas de non-participation de votre part à la vie du club)

Une enveloppe timbrée à votre nom et adresse

**Seulement les adhésions dûment remplies seront acceptées.**

Renvoyer le formulaire à :

Thomas Mardon 8 square du petit pouillé 49130 Les Ponts de Cé