



## Esprit Motard 06

Maison des Associations

50 boulevard St Roch

06300 Nice

06 03 69 17 16

contact@espritmotard06.fr

### ADHÉSION 2018

#### 1. VOUS

NOM : ..... Prénom : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... COURIEL : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

DATE DU PERMIS MOTO : .....

#### 2. VOTRE MOTO

MARQUE : .....

MODELE : .....

CYLINDREE : .....

J'ai pris connaissance de la Charte Esprit Motard 06 et je l'accepte :

J'adhère à Esprit Motard 06 pour l'année 2018.

À : ..... Le : ..... Signature :

Mode de règlement    Chèque                     Espèces                     Montant : ..... €

Merci de compléter cette fiche et de la retourner à l'adresse ci-dessous accompagnée d'un chèque de **25,00 €** minimum libellé à l'ordre d'**ESM 06**.