



DETROIT CHAPTER FRANCE

FICHE D'INSCRIPTION

Etat Civil :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : domicile.....
portable.....
Adresse mail :
Situation famille :

Informations nécessaires en cas d'urgence:

Votre groupe sanguin :
1^{er} personne à prévenir :
Nom :Téléphone :
2^{ème} personne à prévenir :
Nom :Téléphone :
Facteurs de risque aggravé:.....

Cotisation 202..

Membre titulaire tarif : 40 €
Membre associé tarif : 20 €
1^{er} adhésion : Oui / Non
Renouvellement : Oui / Non

Informations permis de conduire et assurance :

N° permis :
Délivré le :Par :
J'atteste détenir des points sur mon permis : Oui/Non
Compagnie d'assurance Moto:.....

Informations Moto :

Marque :
Modèle :Type :
Immatriculation : Date de carte grise.....

J'atteste avoir pris connaissance et d'accepté les conditions du Règlement Intérieur ainsi que celles prévues dans la Décharge de Responsabilité du Détroit Chapter France ci attaché.*

Date : Signature :

* Conformément à la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de retrait des données personnelles vous concernant.