

Merci d'écrire en MAJUSCULES - * données obligatoires

Nom* :		Prénom* :	
Date de naissance* :			
Adresse* :			
Code postal* :		Ville* :	
Adresse courriel* :			
Tél. portable* :		Tél fixe* :	
Marque moto		Modèle :	
		cylindrée :	
Profession :			
1ere adhésion : oui non		Renouvellement d'adhésion : oui non	
		N° de carte d'adhérent :	
		(Rayer la mention inutile)	
Je souhaite être rattaché à l'antenne du département :			

<p>Je verse la somme de 55€ (minimum) par chèque bancaire à l'ordre de la FFMC43</p> <p>Fait le :</p> <p>Signature</p>	<p>Bulletin d'adhésion à renvoyer , accompagné du règlement par chèque bancaire à :</p> <p>FFMC43 Le smart Avenue Charles Dupuy 43700 Brives-Charensac</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

POUR DÉFENDRE LA MOTO ET LES MOTARDS

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la trésorerie de la FFMC nationale »