



## Bulletin d'adhésion *MOTO 90 TRIAL CLUB*

NOM :		Prénom :	
Date naissance :		Nationalité :	
Adresse :			
CP :		Ville :	
Tel :		Email :	
Port :			
N° permis :		N°licence :	
N° CASM :			
<b><u>IMPORTANT</u></b>		Vous êtes intéressés au club par le	
Je suis d'accord pour figurer dans l'annuaire <i>interne</i> du CLUB (nom, prénom,tél....)    Oui    Non		<input type="checkbox"/> <b>Trial détente</b> <input type="checkbox"/> <b>Trial moderne</b>	
J'accepte pour moi-même et mes enfants mineurs » le droit à l'image    Oui    Non		<input type="checkbox"/> <b>Trial à l'ancienne</b>	
Date		Signature :	