http://velo.sautron.free.fr

LES AMIS DU VELO DE SAUTRON

BULLETIN D'ADHESION

Saison 2018

NOM : ………………………………………….   PRENOM : ………………………………

ADRESSE : …………………………………………………………………..………………….….

CODE POSTAL |_|_|_|_|_| .   COMMUNE : ……………………………………….

Tel. Fixe |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Tel. Portable |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse Internet

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COTISATION : 40 EUROS

ASSURANCE : Je reconnais avoir été informé des couvertures d'assurances mises en place par l'association 'Les Amis du Vélo de Sautron' pour le compte des adhérents.

Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile assurant ma couverture personnelle ainsi que les dommages causés aux tiers

« J'autorise » « Je n'autorise pas » (1) le Club des Amis du Vélo à afficher mon nom et prénom ainsi que ma photo dans le trombinoscope des adhérents sur le site Internet du Club
(1) Rayer la mention inutile

Ci-joint un chèque de 40 €uros à l'ordre des « AMIS DU VELO DE SAUTRON »

DATE : ________________________________   SIGNATURE :

Merci de faire parvenir ce bulletin à :

Bernard ROUTON 8, rue Soubzmain 44000 NANTES (Tel 06 68 51 56 64)