



VELO TRIAL MORON

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je deviens membre du Vélo Trial Moron

MEMBRE ACTIF

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Email : _____

Tél. fixe : _____

Tél. mobile : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

N° AVS pilote: _____

Cotisation annuelle pour membre actif :

50.- francs par membre

Pour la salle d'Aegerten :

70.- francs 1er enfant, 2^{ème} enfant 60.- et dès le 3^{ème} enfant 50.- par membre
qui utilise la salle d'Aegerten

Signature du pilote ou du représentant légal :

.....

PARENTS

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Email : _____

Tél. fixe : _____

Tél. mobile : _____

N° AVS du représentant légal : _____

Lieu et date : _____