



# DEMANDE D'ADHESION

à l'association A.M.S.R

Fiche à imprimer et à compléter. La remettre avec votre règlement à un membre du bureau lors de votre première sortie ou de réunion avec le club ou à envoyer à AMSR Maison des Associations 213 rue de la Soleillette 83700 SAINT RAPHAËL

**NOM** : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse postale complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
E-mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Prends mon adhésion pour :

Marque et type de moto : \_\_\_\_\_  
Cylindrée : \_\_\_\_\_  
Immatriculation : \_\_\_\_\_  
Assurance valide  
Cie et n° contrat : \_\_\_\_\_  
Téléphone assistance  
• En France : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
• Etranger : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
• N° assistance : \_\_\_\_\_  
Numéro de permis : \_\_\_\_\_  
Date de délivrance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Lieu de délivrance : \_\_\_\_\_

**Paiement par** : Espèces, Chèque (à l'ordre de l'AMSR)

(Rayer la mention inutile)

Montant : \_\_\_\_\_ €

Je déclare avoir pris connaissance des [statuts et du règlement intérieur](#) dont j'approuve les termes, je demande mon inscription à l'association "A.M.S.R".

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Signature) : \_\_\_\_\_

L'adhésion à l'association A.M.S.R. pour l'année est de (par pilote et par moto) : **55 €** /an

Pour toutes questions voir les réponses (FAQ) sur notre site :

<https://amsr.fr/adhesion-questions/>