



DEMANDE D'ADHESION

à l'association A.M.S.R

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

Pour toutes infos complémentaires : contact@amsr.fr

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse postale complète :

Tél Portable : Tél 2 :

Mail (en majuscules) : @

Profession :

Taille chasuble : Taille T-shirt :

Niv 1 : VHF bi bande : Drapeau Jaune :

Documents à fournir avec la demande :

- Permis (Scan ou Photo recto/verso du permis de conduire moto.)
- Moto (Scan ou Photo de la carte grise de la moto.)
- Assurance (Scan ou Photo de l'attestation d'assurance de la moto.)

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom, prénom : Tel :

L'adhésion à l'A.M.S.R. pour **l'année 2025** est de (par pilote et par moto) : **60 €**

Paiement par : Espèces, Virement, 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) :