

BULLETIN D'ADHESION



ASSOCIATION CRAZY RIDE

<http://Crazy-Ride.fr>
Email : Asso-Crazy@Crazy-Ride.fr

Bulletin d'adhésion à l'association CRAZY RIDE

Je soussigné,			
NOM		PRENOM	
Adresse			
Code postal		Ville	
Tel		Tel Portable	
Email		Pseudo	
Permis N°		Obtenu le :	
Lieu d'obtention du permis			
*Groupe sanguin :	Personne à prévenir en cas d'accident Tel :		
*Observation (Diabétique, allergies, autres...) (Noter vos observations ci-dessous)			

** Ces informations importantes seront transmises aux services de secours – Ils peuvent vous sauver la vie*

Demande à adhérer à l'association CRAZY RIDE.
Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement du club

J'adresse mon règlement à l'ordre de:

ASSOCIATION CRAZY RIDE
57 Rue Saint Jean Bosco
36000 CHATEAUROUX

Frais d'inscription : Montant de l'adhésion pour un an 10 € -	
Paiement	
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Espèces

Date : le

Signature suivi de lu et approuvé

Toutes les informations des membres recueillies par le club resteront confidentielles et ne seront en aucun cas divulguées sans votre consentement.

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser aux administrateurs..