



**A.M.C.A.**

## BULLETIN D'ADHESION A.M.C.A.

NOM :  PRENOM :  Surnom :

Date et lieu de naissance :

Profession :

Adresse :

Adresse e-mai :

Tél fixe :  Tél portable :

### Renseignements obligatoires sur le véhicule piloté

**Les membres participant à assurer la sécurité à diverses manifestations doivent fournir la photocopie de leur carte grise à la Secrétaire de l'A.M.C.A. afin de pouvoir être assuré par l'organisateur**

Marque :  Modèle :

Date de première mise en circulation :

N° d'immatriculation :

N° du permis A :  Date d'obtention :

Compagnie d'assurance :  N° de contrat :

### COTISATION ANNUELLE

☐ Adhérent pilote **25 €** ☐ Adhérent membre conjoint (passager) **15 €**

Je confirme avoir pris connaissance des statuts et du règlement de l'A.M.C.A.

**En cas de modification des renseignements ci-dessus, je m'engage à en informer la Secrétaire de l'A.M.C.A => amca44500@gmail.com**

Fait le :  à :

SIGNATURE