



West Bikers 50

Demande d'adhésion

Renseignements

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Moto(s) : _____

☐ *Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et y consens pleinement.*

Signature :