



FORMULAIRE D'ADHÉSION AU MX TEAM BÉROCHE

*Nom : _____

*Prénom(s) : _____

*Adresse : _____

*NPA Localité : _____

*Je souhaite adhérer au club en tant que : Membre Actif

Marque et type de moto : _____

Participe au-x championnat-s : Angora AFM

Numéro de licence : _____

Pratique : MX SX Enduro Trial

Années de pratiques : _____

Palmarès : _____

Tes attentes d'un tel club : _____

Tes idées pour le club : _____

*Lieu et date : _____

*Téléphone : _____

*Natel : _____

*E-mail : _____

*Date de naissance : _____

Membre Junior Membre Passif

FMS Autre : _____

Supermotard Autre : _____

*Signature : _____

**Champs obligatoires*