

BULLETIN D'INSCRIPTION REPRISE DE GUIDON
Journée "reprise en main" à la conduite moto - 19 Avril 2015

Nom :

Prénom :

COORDONNEES

Adresse :

Date de Naissance :

CP & Ville :

Profession :

Courriel :

Tél fixe et ou Portable :

PERMIS & ASSURANCE

Permis Moto catégorie : A: A1: EQUIV: Numéro :

Délivré le :

A :

Certificat d'immatriculation :

Assurance actuelle :

N° de Police ou sociétaire :

MOTOS

Moto(s) actuelle(s) :

Motos possédées :

Kilométrage annuel à moto :

