

FORMULAIRE D'ADHÉSION OU RENOUELEMENT POUR

MEMBRE ASSOCIÉ / JEUNESSE / D'UNE 2^O ASSOCIATION



SECTION 1 - MEMBRE ASSOCIÉ ET/OU MEMBRE JEUNESSE

Nom et Prénom _____ Date de naissance _____

Adresse de courriel _____

+ INFORMATION CONCERNANT LE MEMBRE RÉGULIER

Nom et prénom du membre régulier _____

Numéro de membre de AMCD _____

SECTION 2 - MEMBRE D'UNE 2^O ASSOCIATION

Nom et Prénom _____ Date de naissance _____

Adresse postale _____

Téléphones: (domicile) _____ (travail) _____ (cellulaire) _____

Adresse de courriel _____

Type de moto (modèle, marque et année) _____

Numéro de membre FMQ (xxxx-xxxxx) _____ - _____

Accident l'an dernier ? ____ Intérêt pour moto-pro ? ____

SECTION 3 – APPROBATION

JE DÉSIRES ADHÉRER OU RENOUELER À AMCD

Signature du nouveau membre _____ Date _____