



COTISATION CHAPTER : Bulletin d'adhésion

La cotisation due au **LORRAINE CHAPTER FRANCE** par les membres titulaires et stagiaires est fixée à **40,00 €**. Celle des Membres associés est fixée à **20,00 €**. Vous pouvez bien entendu verser un montant supérieur comme généreux biker **Support Your Local Chapter !**. Merci de me faire parvenir votre cotisation et la décharge de responsabilité revêtue de votre signature par retour de courrier à la trésorière.

Membre :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ___/___/___

Coordonnées :

N° : _____ Rue _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Mobile : _____ Courriel : _____ @ _____

H.O.G. :

N° d'affiliation : _____ Date d'expiration : ___/___/___

Moto : (Obligatoirement)

Modèle : _____ Année : _____ Couleur : _____

Parrain :

Nom : _____ Prénom : _____

Membre Associé :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ___/___/___

Coordonnées :

N° : _____ Rue _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Mobile : _____ Courriel : _____ @ _____

Je vous rappelle que pour être membre du **LORRAINE CHAPTER FRANCE**, il est impératif d'être membre du **HOG EUROPE**. Pour toute information, vous pouvez vous adresser à une personne de la concession **Milwaukee-Twin** ou un membre du **LORRAINE CHAPTER FRANCE**, présent à la concession, chaque samedi après-midi.

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ :

Je reconnais participer aux activités du **LORRAINE CHAPTER FRANCE** sous ma propre et seule responsabilité.

Le : / / Signature :

Pour toutes correspondances postales auprès du Bureau, merci d'utiliser cette adresse :
Lorraine Chapter France – Milwaukee Twin – 90 Bld de la Solidarité – 57070 METZ