



Association EMDUJ  
Mr COUSTEIX  
110 Rue François Villon  
76320 Saint Pierre Lès Elbeuf  
02 35 81 54 56  
e-mail : \_\_\_\_\_

## INSCRIPTION 201

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Localité: \_\_\_\_\_

Cde postal: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_

Permis en cours de validité  
à chaque sortie moto

OUI	NON	<small>Veillez cocher la bonne réponse.</small>
-----	-----	---

Assurance: \_\_\_\_\_

Adresse et nom du courtier: \_\_\_\_\_

Localité: \_\_\_\_\_

Cde postal: \_\_\_\_\_

Numéro de contrat: \_\_\_\_\_

Période de validite: \_\_\_\_\_

Moto: \_\_\_\_\_ N° Immatriculation \_\_\_\_\_

**Joindre une photocopie de l'attestation d'assurance**

Assuré passager:

(Obligatoire pour transport ado)

OUI	NON	<small>Veillez cocher la bonne réponse.</small>
-----	-----	---

Droit à l'image:

Accordez vous un droit à l'image. Photos journaux, Film. Pouvant être diffusé sur support audiovisuel (vie associative)

OUI	NON	<small>Veillez cocher la bonne réponse.</small>
-----	-----	---

Lecture du statut:

OUI	NON	<small>Veillez cocher la bonne réponse.</small>
-----	-----	---

Lecture du contrat  
d'assurance association

OUI	NON	<small>Veillez cocher la bonne réponse.</small>
-----	-----	---

Fait le: .....

Signature adhérent

Le Président