

ECURIE ORLEANS

DEMANDE d'ADHESION

2024



| | |
|----------------|-------------|
| Adhérent N° | Adhérent N° |
| | |
| Ne pas remplir | |

CONJOINT

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Adresse : _____

Code Postal: _____

Ville : _____

Tél.: (D.) _____ Port. _____

Adr. e.mail : _____

Profession : _____

Permis de conduire N° _____

Délivré le : _____ à : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Adresse : _____

Code Postal: _____

Ville : _____

Tél.: (D.) _____ Port. _____

Adr. e.mail : _____

Profession : _____

Permis de conduire N° _____

Délivré le : _____ à : _____

Licence

| | | | |
|--------------------------|--------|----------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | FFSA | Type: <input type="text"/> | N° <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | FFM | Type: <input type="text"/> | N° <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Ufolep | Type: <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Licence

| | | | |
|--------------------------|--------|----------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | FFSA | Type: <input type="text"/> | N° <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | FFM | Type: <input type="text"/> | N° <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Ufolep | Type: <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Date:Signature

Date:Signature

Adhésion " Familiale" (même adresse)

Enfants :

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Adh. N° <input type="text"/> | Adh. N° <input type="text"/> | Adh. N° <input type="text"/> | Adh. N° <input type="text"/> |
| Nom : _____ | Nom : _____ | Nom : _____ | Nom : _____ |
| Prénom : _____ | Prénom : _____ | Prénom : _____ | Prénom : _____ |
| Né(e) le : _____ | Né(e) le : _____ | Né(e) le : _____ | Né(e) le : _____ |

COTISATION :

Individuelle : 30 € Couple : 35 € Familiale : 45 € Handi Car : 7 €

Chèque à l'ordre de : **ECURIE ORLEANS**

Discipline et projets pour la prochaine saison : _____

AUTO / MOTO Marque : _____ Type _____ Catégorie _____

A adresser :

AUTO (FFSA) Jean-Claude PAINCHAULT 459 rue du Lac 45770 SARAN 02 38 73 32 92 - 06 86 50 90 90
MECA SPORT (Ufolep) AUTO Carole MARECHAL 839 Rue Anatole Faucheu 45770 SARAN 06 87 75 46 65
MECA SPORT (Ufolep) MOTO Marcel DEBAT 8 rue de la Moissonnière 45160 BEAUGENCY 06 71 34 82 59
HANDI CAR Dominique JOUAS 16 rue de la Charbonnière 77930 CELY EN BIERE 06,09,12,72,17