

ECURIE ORLEANS

DEMANDE d'ADHESION



2025

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"/> N° <input type="text"/>

Date:Signature

Date:Signature

Adhésion " Familiale" (même adresse)

Enfants :

Adh. N° <input type="text"/>			
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
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)
MECA SPORT (Ufolep) AUTO
MECA SPORT (Ufolep) MOTO
HANDI CAR

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