

2020

| | |
|----------------|-------------|
| 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 FFSA Type: N°
 Ufolep Type:

Licence FFSA Type: N°
 Ufolep Type:

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)

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
 Marcel DEBAT 8 rue de la Moissonnière 45160 BEAUGENCY 06 71 34 82 59
 Carole MARECHAL 839 Rue Anatole Fauchaux 45770 SARAN 06 87 75 46 65
 Marcel DEBAT 8 rue de la Moissonnière 45160 BEAUGENCY 06 71 34 82 59
 Pascal MARLANGUE 15 rue du Point du Jour 41100 VENDÔME 06 84 99 61 15