



Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Profession :

Moto :

Téléphone : _____

Adresse mail :

- Première adhésion
 Renouvellement, carte n° : _____ - _____ - _____

Signature :

IBAN: FR76 1027 8010 8100 0206
0250 173

BIC : CMCIFR2A

Titulaire : FFMC du Bas-Rhin 59,
avenue des Vosges – 67000
Strasbourg

Virement bancaire ou Joindre un chèque de 40€ minimum à l'ordre de la FFMC67 pour l'adhésion 2019.



Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Profession :

Moto :

Téléphone : _____

Adresse mail :

- Première adhésion
 Renouvellement, carte n° : _____ - _____ - _____

Signature :

IBAN: FR76 1027 8010 8100 0206
0250 173

BIC : CMCIFR2A

Titulaire : FFMC du Bas-Rhin 59,
avenue des Vosges – 67000
Strasbourg

Virement bancaire ou Joindre un chèque de 40€ minimum à l'ordre de la FFMC67 pour l'adhésion 2019.