



## *Bulletin d'adhésion 2016-2017*

### *Association Mountain Bike of Jacou*

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Courriel :			
Téléphone fixe :		Téléphone portable :	
@ mail 1 :		@ mail 2 :	

Je désire adhérer à l'association **Mountain Bike of Jacou** pour une inscription :

- Individuelle : 25 €  
 Familiale : 35 €. Merci d'inscrire les personnes supplémentaires.

Nom	Prénom	Enfant (date de naissance)

Je désire adhérer à l'assurance individuelle indemnisation des accidents corporels auprès de la **SMACL**\*.

\*(voir contrat ci-joint au bulletin d'adhésion)

- Oui  
 Non

Règlement à effectuer par chèque à l'ordre du **Mountain Bike of Jacou**, pour l'adhésion.

Règlement à effectuer par chèque à l'ordre de la **SMACL**, pour l'assurance.

#### Réservé au bureau

Chèque n° .....

Chèque n° .....

Remis le .....

Remis le .....

Montant adhésion .....

Montant assurance .....