



Renouvellement d'adhésion Année 2021

N°UF

.....

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays / Region : N° de téléphone :

Courriel : @

Pseudo : Année de naissance :

Type de moto
ou side : Concessionnaire :Montant à régler pour l'adhésion : **25€ minimum pour 1 personne ou 35€ minimum pour un couple.**

- ☐ Par chèque à établir à l'ordre de : Association URAL FRANCE,
- ☐ Par virement bancaire,
- ☐ Par Paypal.
- ☐ J'accepte les statuts de l'association URAL FRANCE.
- ☐ Je souhaite apparaître dans l'annuaire des membres URAL FRANCE.

Fait le à

A expédier à l'adresse:

Association URAL FRANCE
670A Chemin des Hauts de Coussaud
26300 ALIXAN