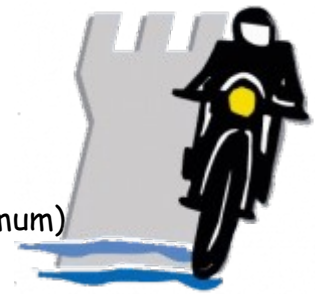




## Bulletin d'adhésion



Je soutiens la FFMC.  
Veuillez trouver ci-joint un chèque de 38 € (minimum)

Nom \* .....  
Prénom \* .....  
Adresse \* .....  
Code postal \* .....  
Ville \* .....  
Téléphone .....  
Courriel .....  
Numéro d'adhérent .....  
(si ré-adhésion \*)  
Date de naissance .....  
Profession .....  
Moto .....  
Signature \* .....  
Date \* .....

(\*) Champs obligatoires

À envoyer à l'adresse suivante :

FFMC 37  
5, rue Louis Braille  
37000 Tours