



GOLDWING CLUB PARIS - ILE DE FRANCE



2017

<http://paris-idf.fgwcf.org/>

Association affiliée FGWCF

<http://fgwcf.org>

DEMANDE D'ADHESION : ADHERENT - CONJOINT

<p>Emplacement pour la photo d'identité de l'adhérent.</p> <p>Obligatoire</p> <p>Cette photo sera utilisée :</p> <p>- Fiche adhérent</p> <p>-Trombinoscope avec votre accord</p>	<p>L'association a pour objet de regrouper les possesseurs de motocyclettes Honda de type GOLDWING de tous modèles, de créer des liens d'amitié, de solidarité et d'entraide entre ses membres et d'organiser des réunions touristiques. Un des rôles de l'association est de promouvoir le voyage à motocyclette sous les aspects touristiques et culturels.</p> <p>Elle est régie par la loi du 1^{er} juillet 1901, par les textes législatifs et réglementaires en vigueur et par les statuts et le règlement intérieur de la FEDERATION DES GOLDWING CLUB DE FRANCE dont elle relève ainsi que par ses propres statuts.</p>	<p>Emplacement pour la photo d'identité du conjoint.</p> <p>Obligatoire si adhésion</p> <p>Cette photo sera utilisée :</p> <p>- Fiche adhérent</p> <p>-Trombinoscope avec votre accord</p>
--	---	--

Le conjoint bénéficie de fait, dans le cadre des prestations régionales, nationales et internationales, du tarif « adhérent ».
Une adhésion « conjoint » facultative est néanmoins proposée. Elle permet au conjoint d'être reconnu en qualité de membre.
 La souscription à cette formule n'ouvre pas droit pour le conjoint au bénéfice de prestations fédérales et régionales.

Date de la demande d'adhésion	<i>Jour</i>		<i>Mois</i>		<i>Année</i>	
--------------------------------------	-------------	--	-------------	--	--------------	--

ADHÉRENT	Nom (*)												
Monsieur <input type="checkbox"/>	Prénom (*)												
Madame <input type="checkbox"/>	Surnom												
Date de naissance :	__/__/__	Taille T-shirt (*) (1)	3XL	2XL	XL	L	M	S	<i>Autre :</i>				
Téléphone :	Domicile	- - - - -			Photo dans le trombinoscope (*) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>								
	Portable	- - - - -											
Adresse électronique (email) (*)												@	
Profession					Activités :								

Il convient de renseigner sur le présent bulletin, les informations demandées relatives à l'adhérent et à son conjoint, même si ce dernier ne souhaite pas contracter une adhésion personnelle. L'adhésion conjoint est facultative.

CONJOINT	Nom (*)												
Monsieur <input type="checkbox"/>	Prénom (*)												
Madame <input type="checkbox"/>	Surnom												
Date de naissance :	__/__/__	Taille T-shirt (*) (1)	3XL	2XL	XL	L	M	S	<i>Autre :</i>				
Téléphone :	Domicile	- - - - -			Photo dans le trombinoscope (*) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>								
	Portable	- - - - -											
Adresse électronique (email) (*)												@	
Profession					Activités :								

Situation de famille	Célibataire	<input type="checkbox"/>	En couple	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	-------------	--------------------------	-----------	--------------------------

Adresse (*)	<i>N°</i>		<i>Rue</i>			
	<i>(suite)</i>					
	<i>Code postal</i>		<i>Ville</i>		<i>Pays</i>	

(*) : Ce symbole indique que cette information est obligatoire.
 (1) : Cocher votre taille.

Nous garantissons aux utilisateurs que tout traitement de données nominatives sur notre site est soumis à la loi n°2004-801 du 06 août 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi "Informatique et Libertés")

Dernière mise à jour le : 8 septembre 2016

Annuaire (*)		Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	
Si oui : Affichage du Nom et Prénom (par défaut)			Photo		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Téléphone	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Adresse	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Email	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Possibilité d'hébergement d'un couple		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Possibilité d'installer une tente de camping		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Possibilité de garer une moto à l'abri		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Possibilité de réparer une moto		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Connu la FGWCF par	Internet <input type="checkbox"/>	Adhérent <input type="checkbox"/>	Inter <input type="checkbox"/>	Concessionnaire <input type="checkbox"/>
	Sortie club <input type="checkbox"/>	Salon <input type="checkbox"/>	Presse <input type="checkbox"/>	Publicité <input type="checkbox"/>
	Katrapla <input type="checkbox"/>	Wing News <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/> :	

GoldWing (*)	1800 <input type="checkbox"/>	1800 Airbag-GPS <input type="checkbox"/>	1800 F6B <input type="checkbox"/>	1800 F6C <input type="checkbox"/>	Trike 1800 <input type="checkbox"/>
	1500 <input type="checkbox"/>	1500 Aspencade <input type="checkbox"/>	1500 Interstate <input type="checkbox"/>	1500 SE <input type="checkbox"/>	Trike 1500 <input type="checkbox"/>
	1200 STD <input type="checkbox"/>	1200 Aspencade <input type="checkbox"/>	1200 Interstate <input type="checkbox"/>	1200 SEI <input type="checkbox"/>	1200 D <input type="checkbox"/>
	1100 STD <input type="checkbox"/>	1100 Aspencade <input type="checkbox"/>	1100 Interstate <input type="checkbox"/>	1100 DX <input type="checkbox"/>	1100 DXD2 <input type="checkbox"/>
	1000 K0 <input type="checkbox"/>	1000 K1 <input type="checkbox"/>	1000 K2 <input type="checkbox"/>	1000 K3 <input type="checkbox"/>	1000 K4 <input type="checkbox"/>
Date 1° mise en circulation		Numéro d'immatriculation			
Numéro dans la série du type					

Autre Moto	Marque	Modèle & cylindrée
	Date de 1^{ère} mise en circulation	Numéro d'immatriculation
	Numéro dans la série du type	

Side	Marque :	Modèle :
-------------	-----------------	-----------------

MONTANT DE LA COTISATION : Année 2017
À l'attention de :
M. Michel TIFFON
1 résidence Le Val La Croix - 91320 WISSOUS

Chèque bancaire à joindre au bulletin à l'ordre du : GWC Paris IDF
Renseignements : tresorier.paris-idf@fgwcf.org / ☎ 06.85.40.74.20

JOINDRE OBLIGATOIREMENT : PHOTOCOPIE DE LA CARTE GRISE et ASSURANCE, PHOTO IDENTITE

Renouvellement d'adhésion effectuée entre le 1er octobre 2016 et le 30 septembre 2017 valable jusqu'au 31 décembre 2017 (adhésion conjoint facultative - lire page 1).	adhérent	<input type="checkbox"/>	70 €
	Conjoint	<input type="checkbox"/>	35 €
Nouvelle adhésion contractée entre le 1er octobre 2016 et le 30 septembre 2017 valable jusqu'au 31 décembre 2017 (adhésion conjoint facultative - lire page 1). (* : frais de dossier inclus / pas de frais de dossier pour le conjoint)	Adhérent	<input type="checkbox"/>	70 €
	Conjoint	<input type="checkbox"/>	35 €
	TOTAL	,00 €

	Adhérent	Conjoint
J'autorise la FGWCF à transmettre mes coordonnées à ses partenaires commerciaux :	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>

Fait le : / / 20....

Signature de l'adhérent	Signature du conjoint

(*) : Ce symbole indique que cette information est obligatoire

Nous garantissons aux utilisateurs que tout traitement de données nominatives sur notre site est soumis à la loi n°2004-801 du 06 août 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi "Informatique et Libertés")

Dernière mise à jour le : 8 septembre 2016