



# FORMULAIRE D'ADHESION ASSOCIATION

## Association

Nom : .....  
Date de parution au JO : .....  
N° Préfecture : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Site Internet : .....

## Représentant

Nom : .....  
Prénom : .....  
Qualité : .....  
Tél. fixe : .....  
Tél. portable : .....  
Email : .....

## Discipline(s) :

- |                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> BMX         | Nombre d'adhérents : ..... |
| <input type="checkbox"/> Skate       | Nombre d'adhérents : ..... |
| <input type="checkbox"/> Roller      | Nombre d'adhérents : ..... |
| <input type="checkbox"/> Autre ..... | Nombre d'adhérents : ..... |
| <input type="checkbox"/> Autre ..... | Nombre d'adhérents : ..... |

## Fédération(s) :

.....

Je déclare souhaiter que l'association que je représente devienne membre de l'association  
**URBAN RIDER 85**, et reconnais avoir pris connaissance des statuts.

Date : .....

Signature du représentant