



# Renouvellement d'adhésion Année .....

N° UF :

.....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays / Région : ..... 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.

Par défaut, les adhérents apparaissent dans l'annuaire des membres de l'association (uniquement communiqué aux adhérents Ural-France). Pour ne pas y apparaître :

- Je ne souhaite pas** apparaître dans l'annuaire des membres URAL France

Fait le ..... à .....

Signature :

À expédier à l'adresse :

Association URAL FRANCE  
 7 rue Carnot  
 45300 Pithiviers  
 France