



Association des femmes motocyclistes du Québec

FORMULAIRE D'ADHÉSION - RENOUELEMENT

Les champs avec un * sont obligatoires

ADHÉSION

RENOUELEMENT

Numéro de membre si disponible : _____

*Prénom: _____ *Nom: _____

*Profession: _____ *Date de naissance: _____

*Adresse Postale: _____
No civique, rue, app.

*Municipalité: _____
Quartier, arrondissement, Province Code Postal

*Tél. résidence: () _____ Tél. autre: () _____

*Adresse courriel: _____ @ _____

Comment avez-vous connu l'AFMQ? _____

Marque, modèle et année de votre moto: _____

*Type de permis de moto: _____ *Depuis quand: _____

Montant de la cotisation annuelle : 40 \$

Des frais de 35\$ seront ajoutés à votre cotisation pour les chèques sans provisions.

Engagement du membre

- Je m'engage à respecter les règlements de l'Association des femmes motocyclistes du Québec.
- Je comprends que mes coordonnées (prénom, nom, ville de résidence, quartier ou arrondissement, province, téléphone courriel moto et permis) seront inscrits sur la liste des membres et que j'aurai à payer des frais d'administration si je désire faire remplacer ma carte de membre.
- Je consens à ce que ma photographie ou image soit diffusée dans les médias sociaux de l'AFMQ, sur son site Internet et être utilisé lors d'autres activités de l'AFMQ.

Montant de votre chèque: _____ \$

Signature: _____

Date: _____

Association des femmes motocyclistes du Québec (AFMQ)

3765 rue Rideau

Saint-Hubert, Qc

J3Y 5N1

afmqmoto@hotmail.com

www.afmqmoto.com