



**Le(la) soussigné(e) demande à être admis(e)
à l'Association Run Cap Sud**

Nom :

Prénom :

Rue et No :

Code postal :

Localité :

Tel fixe :

Tel portable :

E-mail :

Date naissance :

Permis :

Casm :

Licence FFM :

Licence Ufolep :

Véhicule :

Cylindrée :

Activité :

4X4

Cross

Loisir

Quad

Enduro

Compétition

Trial

Vitesse

Organisation

Je désire adhérer :

A l'association seulement

A l'association et prendre une licence FFM

Date :

Signature :

**A retourner à : Association Run Cap Sud, BP61, 36200 Argenton sur Creuse
accompagné d'un chèque de 2 euros à l'ordre de Run Cap Sud**