



ADHÉSION AU S.T.C.F.

L'association a pour objet la préservation, la restauration et la promotion de l'ensemble des modèles de motos Suzuki GT trois cylindres deux temps des années 70'S.
De créer des liens d'amitié, de solidarité et d'entraide entre ses membres et d'organiser des réunions touristiques.

Elle est régie par la loi du 1^{er} juillet 1901, par les textes législatifs et réglementaires en vigueur, par les statuts et le règlement intérieur du :
Suzuki triples Club de FRANCE.

N° Agrément : 0833053765



| | | | |
|---------------------------------|--------|--------|---------|
| Date de la demande d'adhésion : | Jour : | Mois : | Année : |
|---------------------------------|--------|--------|---------|

| | |
|---------------------------|----------------|
| Réservé à l'association : | N° Membre STCF |
|---------------------------|----------------|

Adhérent

| | | |
|---------------------------------------|-------------|-----------------------|
| Monsieur <input type="checkbox"/> | Nom (*) : | |
| Madame <input type="checkbox"/> | Prénom(*) : | |
| Mademoiselle <input type="checkbox"/> | Surnom : | |
| Date de naissance : | | Jour : Mois : Année : |

| | | | |
|---------------|---------------|---------|--|
| Adresse (*) : | N° et rue : | | |
| | (suite) : | | |
| | Code postal : | Ville : | |
| Pays : | | | |

| | | |
|-------------|---------------------------|----------------------|
| Téléphone : | Téléphone domicile : | Téléphone portable : |
| | Téléphone professionnel : | Télécopie : |

| | |
|------------------------------|---------------------------------|
| Vos adresses électroniques : | Adresse personnelle : |
| | Adresse professionnelle : |

| | |
|----------------------|--|
| Profession : | |
| Secteur d'activité : | |

| | | | | |
|-------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| Comment avez vous | Internet <input type="checkbox"/> | Adhérent <input type="checkbox"/> | Inter <input type="checkbox"/> | Concessionnaire <input type="checkbox"/> |
| Connu Le STCF : | Sortie club <input type="checkbox"/> | Salon <input type="checkbox"/> | Presse <input type="checkbox"/> | Publicité <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|------------|------------------------------|---------------|--------------------|---|
| Votre GT : | 750 <input type="checkbox"/> | Année/modèle: | Couleur dominante: | Date 1 ^{ère} mise en circulation : |
| | 550 <input type="checkbox"/> | Année/modèle: | Couleur dominante: | Date 1 ^{ère} mise en circulation : |
| | 380 <input type="checkbox"/> | Année/modèle: | Couleur dominante: | Date 1 ^{ère} mise en circulation : |

| | | | |
|--------------|----------------|---------------------|--|
| Votre Twin : | Année/modèle : | Couleur dominante : | Date de 1 ^{ère} mise en circulation : |
| Autre moto : | Année/modèle : | Couleur dominante : | Date de 1 ^{ère} mise en circulation : |

POUR UNE PREMIERE ADHESION

| | |
|-------------------|------------------|
| Date d'adhésion : | Montant à verser |
| | Adhérent |
| | 30,00 € |

POUR UN RENOUELEMENT

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| Date de renouvellement : | N° Adhérent : |
| | Montant à verser |
| | 30,00 € |

Chèque libellé à l'ordre du STCF, à envoyer à l'adresse ci-dessous :

STCF

72, traverse des vagues
83140 Six Fours

Renseignements Par Email :

stcf@sfr.fr