



Numéro carte si déjà membre :.....

BULLETIN D'ADHESION 2025

A.....Le.....

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse complète :

Numéro :Rue :

Code Postal :LocalitéPays :

Téléphone Fixe Téléphone portable :

Adresse mail (**LISIBLE**) :

Taille :S.....M.....L.....XL.....XXL

Type(s) et modèle(s) de TZ ou de moto(s) de course 2 temps possédée(s) :

.....

.....

Nouveaux adhérents, envoyez avec l'inscription ou par mail une photo par moto, (pour un usage interne) à adherents@tzclubfrance.fr

Vos souhaits:

.....

J'adhère au TZ Club France et je verse une cotisation annuelle de :

- 50 € pour les membres actifs
- 20 € pour les membres bienfaiteurs
- 65 € carte « couple »

REGLEMENTS :

De préférence par Virement :

Banque : 10096 Guichet: 1805 N°compte: 00045350701 CLE : 26 Domiciliation : CIC VICHY
IBAN : FR76 1009 6180 5100 0453 5070 126
BIC : CMCIFRPP

Chèque : à l'ordre du «TZ ClubFrance »

Bulletin à envoyer à Marie-Pierre ALLIES (TZ Club France) - 305 Chemin des Puits de Gavottes 84300 LES TAILLADES - ou par mail (si paiement par virement) à adherents@tzclubfrance.fr

Siège: TZ club France-238 rue du stade-01290 GRIEGES / mail: contact@tzclubfrance.fr