

**Bulletin d'adhésion « Pratiquant » à l'association**  
**« Trial des Hauts Cantons »**  
**SAISON 2026-2027**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .. / .. / ..

Adresse : .....

N° Tél fixe : .....

N° Tél port : .....

Email : .....

Moto : Marque.....Type.....

N° Immatriculation : .....

N° Permis de conduire : .....

Assurance Moto : Compagnie.....

N° .....

J'ai lu et j'accepte les conditions du règlement de l'association « Trial des Hauts Cantons »

J'accepte que mes coordonnées soient diffusées sur le site internet de l'association

OUI\* : Adresse\*-Portable\*-Email\*

NON\*

\*Entourer vos choix

Signature

**Pièces à joindre :**

Copie du certificat d'immatriculation

Copie du permis de conduire correspondant à la cylindrée de la moto

Copie de l'attestation d'assurance en cours de validité

Copie de la licence trial FFM ou UFOLEP en cours de validité

La cotisation annuelle de 25€ est à régler par chèque à l'ordre de « Trial des Hauts Cantons »  
et à envoyer à :

SCANZI Hortense 5 lot vallée de l'Orb 34260 La Tour Sur Orb

**Nota :** L'adhésion ne sera effective qu'après réception du bulletin d'adhésion dûment complété et signé, du montant de la cotisation et de l'ensemble des pièces demandées.