****

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

**NOM : ……………………………………………………………………………… PRENOM :………………………………..............................**

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE :………………………………………………………………………………………………………………………….**

**ADRESSE COMPLETE : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**CODE POSTAL :……………………….. COMMUNE : …………………………………………………………………………………………………**

**TELEPHONE : ………………………......................TELEPHONE EN CAS D’URGENCE : …………………………………………………**

**PROFESSION : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**IMMATRICULATION MOTO : …………………………………………………………………………………………………………………………..**

**MARQUE : …………………………………………………TYPE COMMERCIAL MOTO : ……………………………………………………….**

**ADRESSE COMPAGNIE D’ASSURANCE : ……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**N° POLICE ASSURANCE : ………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**N°PERMIS DE CONDUIRE : …………………………………………………………………….. CATEGORIE :…………………………………..**

**DATE ET LIEU DE DELIVRANCE PERMIS MOTO : ………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**GROUPE SANGUIN : ……………………….. DON D’ORGANE : OUI NON ( RAYER LA MENTION INUTILE )**

**ADRESSE MAIL : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **RENSEIGNEMENTS CERTIFIES EXACTS ,**

**A……………………………………………………………………………………………………. LE ………………………………………………………...**

**SIGNATURE**

 **Document à joindre avec la feuille d’inscription**