



Formulaire d'adhésion

Indian Motorcycle Riders Group

Coordonnées

Prénom _____

Nom _____

Téléphone
mobile _____

Adresse
e-mail _____

Adresse
Postal _____

Motocyclette

Marque _____

Modèle _____

Date
d'acquisition _____

Lieu d'achat _____

Lieu
d'entretien _____