**RED KNIGHTS© France 5**

**Formulaire d’inscription**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

Téléphone :

E-mail : Facebook :

Permis moto : oui non (date : )

Statut :

SPP SPV PATS SSSM Retraité SP Famille de pompier

(préciser : )

CIS d’appartenance : Département :

Observations :

A retourner à l’adresse : secretairerkfr5@gmail.com