

4ème ROUTE DE PROVENCE CLASSIC

29 ET 30 Oct. 2016

N° de participant

CONDUCTEUR		EQUIPIER		VEHICULE ENGAGE	REGULARITE / NAVIGATION
NOM				MARQUE	
PRENOM				TYPE / MODELE	
ADRESSE				IMMATRICULATION	
VILLE				DATE 1ère Immatriculation	
CODE POSTAL				<u>ASSURANCE</u> numéro et compagnie	
EMAIL					
TEL				JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE GRISE ET DE L'ASSURANCE	
FAX				organisation	
CLUB				écurie	
P.CONDUIRE	numéro:	numéro:			
	délivré le:	délivré le:			
	par:	par:			
FAIT A :				Engagement	
LE:	signature	signature		Repas supplémentaires	
				TOTAL :	

**PRIX en € pour 2 personnes
repas compris - hors hébergement**

200 / 240

20 Euros X __ =

NOTA : Pour un navigateur mineur, qualité et signature du représentant légal

LES PARTICIPANTS, OU REPRESENTANT LEGAL, DECLARENT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT DE LA RANDONNEE ET EN ACCEPTER TOUTES LES CONDITIONS. LES CONDUCTEURS DECLARENT ETRE EN POSSESSION DE LEUR PERMIS DE CONDUIRE AU JOUR DE LA RANDONNEE, ET DECLARENT QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR CETTE FICHE SONT EXACTS.