

FICHE D’INSCRIPTION RASSEMBLEMENT AUTOMOBILE

COORDONNEES

NOM ………………………………………………………………….

PRENOM ……………………………………………………………

MAIL ………………………………………………………………….

TELEPHONE ……………………………………………………….

VEHICULE

 MARQUE ………………………………………………………….

 MISE EN CIRCULATION …………………………………….

 IMMATRICULATION ………………………………………….

 Formulaire à envoyer au :

Garage Robert et Frères, 35 Impasse Arago, 44850 LIGNÉ

 Ou par mail :

garagerobertfreres@gmail.com