Bulletin d'engagement
9ème Classic du Pays Viganais
Dimanche 26 Juillet 2026

Nom du conducteur : …… Prénom : ……

Adresse : ……

CP : …… Ville : ……

☎: ……Mail : ……

déclare avoir pris connaissance du règlement de la balade et m'engage à en respecter les clauses.

Noms et prénoms des accompagnants :

…… ……

…… ……

Engagement 100.00 € (Comprend 2 repas) = **100.00 €**

REPAS SUPPLEMENTAIRE : …… X 27.00 € = ……**€**

REPAS ENFANT (Moins de 12 ans) : …… X 12.00 € = ……**€**

Soit Total = …… **€**

VOITURE :

Marque : …… Modèle :……

Année : …… N° immatriculation : ……

Compagnie d'assurance : ……

N° de permis de conduire du conducteur : ……

🗁 Joindre copies : Carte Grise, Permis de conduire, Assurance

Chéque à l'ordre du Team Auto Viganais ou
Virement Bancaire IBAN : **FR76 3000 3032 2700 0500 1022 448** BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**
Adresse postale : TEAM AUTO VIGANAIS PLACE ST EUZEBY 30120 LE VIGAN

Fait à :

Le : Signature :

TEAM AUTO VIGANAIS
contact@teamautoviganais.fr
TEL : 07 68 19 03 04 / 06 28 51 27 32 / 06 40 16 64 13