



Bulletin d'engagement Balade

3^{ème} Classic du Pays Viganais 2019



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 80.00 € (Comprend 2 repas Traiteur) = **80.00** €

REPAS SUPPLEMENTAIRE : X 20.00 € =€

REPAS ENFANT : X 10.00 € =€

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

Chèque à l'ordre du Team Auto viganais ou paiement par paypal (voir site internet)

Adresse postale : TEAM AUTO VIGANAIS

MAIRIE DU VIGAN , PLACE QUATREFAGE DE LA ROQUETTE , 30120 LE VIGAN

TEL : 06 87 83 94 21 / 07 68 19 03 04

Fait à :

Le :

Signature :