



N.S.T. 2022 « CAP 340 »

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Date de réception

Paiement :

N° de réception

cadre réservé aux organisateurs

Renseignements Conducteur

merci d'écrire lisiblement

Renseignements Coéquipier

NOM Prénom

Né(e) le

Adresse

Téléphone

Portable

e-mail

n° permis

Renseignements véhicule

Marque

Type/ Modèle

Immatriculation

Année

AssuranceContrôle technique

Compagnie

Numéro

Date d'expiration

Valable jusqu'au :

Nombre de personnes : Adulte (s).....

Enfant (s).....

âge (s).....)

Ci-joint mon règlement de€ par chèque à l'ordre de N.S.T.Aventure

L'équipage déclare exacts les renseignements sur ce bulletin et décharge les organisateurs de toute responsabilité découlant de l'usage de leur véhicule pour tous dommages corporels ou matériels causés aux tiers ou à eux-mêmes dans quelque condition que ce soit. Il déclare avoir pris connaissance du règlement ci-joint et accepter les termes de celui-ci.

Le conducteur déclare ne pas être sous le coup d'une suspension de permis, que le véhicule est assuré et que le contrôle technique est valable.

Signature du conducteur

Lu et approuvé - Date

Signature du coéquipier

Lu et approuvé - Date

