



BULLETIN D'INSCRIPTION

« BOUCHON de St AVOLD »

(à renvoyer avant le 20 Mars 2022 une plaque Rallye offerte au 150 premiers)

RESERVE au VEHICULE de 30 ans et PLUS

LORRAINE

Je soussigné : NOM :

PRENOM :

Demeurant à : N° :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL :

Mail :

Ma couverture assurance « responsabilité civile »

Nom de l'assurance :

Numéro d'assuré :

Cette assurance est obligatoire pour ce genre de sortie et est réclamé par les services de la préfecture de Moselle .

VEHICULE

MARQUE :

MODELE :

Date 1^{ère} mise en circulation :

Immatriculation:

CLUB :

Participera au « 3° BOUCHON DE St AVOLD » le dimanche 30 AVRIL 2023.

- Déclare que le véhicule ci-dessus désigné est bien assuré et est à jour du contrôle technique.
- Prend l'engagement de respecter les directives des organisateurs du bouchon.
- Prend l'engagement de respecter les directives du code de la route et des arrêtés municipaux .
- Décharge le club IDEALE DS LORRAINE et les organisateurs de tous dommages corporels et matériels en cas d'accident, de vol, d'incendie.
- J'accepte que les photos prises lors de cette exposition peuvent être publiées sur le site Internet de l'association : www.idéale-ds-lorraine.fr.

Lu et approuvé

Signature :

A RENVoyer AVANT LE 20 MARS 2023 POUR BENEfICIER DE LA PLAQUE RALLYE

Mr FABRIOL Michel 19b, rue de Ham 57150 CREUTZWALD
ou

Mail: bouchonsaintavold@gmail.com