

17 - 18 août 2024

DEMANDE D'ENGAGEMENT AUTO

CONDUCTEUR

Nom: Prénom: Date de naissance:

Adresse: Tel /Gsm:

Code Postal: Ville: E-mail:

N° Permis de conduire: Date et lieu de délivrance:

VÉHICULE

Marque: Type: Modèle: Année: Cylindrée:

N° d'immatriculation *:

Compagnie d'assurance *: N° police d'assurance *:

**Double monte autorisée, joindre
2 bulletins d'engagements**

ENGAGEMENT

Droit d'engagement <small>Comprend : le petit déjeuner d'accueil, le repas de dimanche midi, le numéro, le souvenir</small>	130,00 € X 1	<input type="text"/>
Pour accompagnateur <small>Comprend : le petit déjeuner, le repas de dimanche midi</small>	16,00 € X	<input type="text"/>

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance des conditions du règlement sur le site internet et m'engage à m'y conformer strictement.

Je certifie que tous les renseignements indiqués sur cette demande d'inscription sont rigoureusement exacts.

Règlement par chèque
à l'ordre de ACRVM**

Je joins à la présente la somme de

Signature du pilote

** Chèque remis à l'encaissement mi juillet 2024

Transmettre la demande par courrier avec les pièces demandées à:

Dominique Grégo
2 impasse des Bartavelles - 38410 St. Martin d'Uriage
Dominique.grego@gmail.com
Tel: 06 70 87 87 47

À retourner avant le 15 août 2024 accompagnée du règlement, de la copie de la carte grise assurance

Fait à _____ Le _____