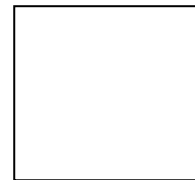


# 13<sup>o</sup> TRAVERSEE DE NANTES



Dimanche 24 Septembre 2023

## DEMANDE D'INSCRIPTION

A envoyer avant le 14 septembre

### VEHICULE

Marque : Type (Nom usuel) : Immatriculation :

Couleur (Nom usuel, préciser Clair, Vif, Foncé) Année :

### CONDUCTEUR

Nom : Prénom :

Ville : Code postal :

Tél : Portable :

E-Mail : (très lisible)

### CLUB OU ASSOCIATION: (1 seul) :

**Participation aux frais d'organisation :** Nombre de personnes par véhicule :

Adultes : \_\_\_\_ x 10€ = \_\_\_\_ Enfants jusqu'à 10 ans : \_\_\_\_ x 2€ = \_\_\_\_ Total

### **Sac repas et boisson (facultatif) :**

Adultes : \_\_\_\_ x 14€ = \_\_\_\_ Enfants jusqu'à 10 ans : \_\_\_\_ x 10€ = \_\_\_\_ s/Total

**Total**

Par chèque bancaire à l'ordre de : Association C.P.N. 178 Rte des Sorinières 44400 Rezé

Les demandes d'inscription non signées par le conducteur ou incomplètes ne seront pas prises en considération. Elles devront être postées avec le règlement à l'adresse ci-dessus.

Si vous n'avez jamais participé à la Traversée de Nantes, merci de nous joindre une photo du véhicule.

### **Il ne sera pas possible de s'inscrire sur place**

*Après avoir lu les conditions d'inscription, je certifie que mon véhicule est bien immatriculé, assuré et conforme au code de la route, m'engage à respecter le code de la route et dégage l'organisateur de toute responsabilité en ce qui concerne ma participation à la Traversée.*

A :

le :

**Signature du conducteur**