5ème Montée Historique du Nid d'Aigle

Dimanche 13 Octobre 2024

Bulletin d'inscription

NOM / PRENOM	
Adresse	
Code Postal	Ville
Club / Ecurie	
Courriel	Portable
Permis de Conduire N°	
Délivré le :	Par

VEHICULE : Marque	Modèle :	Cylindrée :
Immatriculation :	Date 1ère immatriculation	
Assurance : compagnie :	N° police	
Contrôle technique : date dernier contrôle :		

Droit d'inscription (Sans repas)		**100€** ou **115€** sur place = **€**
Nombre de repas souhaités	.. X **25€**	= **€**
		TOTAL = **€**

Je soussigné, ……..**déclare** :
- Avoir pris connaissance et adhérer, sans réserve et dans son intégralité, au règlement de la manifestation.
- Je suis personnellement responsable de tout dommage tant matériel que corporel que je pourrais causer.
- Je décharge les organisateurs de toute responsabilité concernant l'usage de mon véhicule lors de la manifestation.
- Ne pas abuser de boissons alcoolisées pendant les pauses et repas pendant la manifestation.

JOINDRE OBLIGATOIREMENT : En plus du chèque (Engagement + repas)

PHOTOCOPIES : du **PERMIS de CONDUIRE** du participant, de la **CARTE GRISE**, de **L'ATTESTATION D'ASSURANCE** et du **CONTROLE TECHNIQUE** du véhicule engagé.

Fait à : **Le : / / 2024** **Signature :**

A retourner avant le 09 Octobre 2024

Accompagné de son règlement par chèque (à l'ordre de : Team Golf Compétition) à l'adresse :
Team Golf Compétition
31 rue des deux fontaines -Surbaix
38118 Saint Baudille de la Tour

5ème montée historique du nid d'aigle **06 86 87 95 04** **teamgolfcompétition@orange.fr**

Réservé à l'Organisation									
PC		CG		CT		Ass		Reg	