TEAM PASSION

Président :Alain DAYDE
Tel : 0614013293
Mail : adteampassion@gmail.com

TEAM PASSION organise le dimanche 19 JUILLET 2015 , sa 11ième édition de la RANDO DU PASTEL , à Guitalens L'Albarède dans le Tarn (81) entre CASTRES et LAVAUR sur la RD 112.

Le parcours est d'environ 140 kms, Le tracé typé enduro convient aussi bien aux pilotes expérimentés qu'aux débutants (groupes en fonction des niveaux).

Les horaires:

08h00	*RDV sur la place centrale de Guitalens Lalbarède à coté de la Boulangerie. Café croissant*
08h30	*Briefing OBLIGATOIRE*
08h45	*Départ des groupes pour l'Unique boucle d'environ 130km.*
15h00	*Repas.*
17h30	*Retour et pot de l'amitié*

INSCRIPTION ET ENGAGEMENT: 50 Euros
L'inscription comprend : petit déjeuner, apéro, repas du midi.

A RETOURNER AVANT LE 11 JUILLET

ATTENTION : PLACES LIMITEES

Aucun engagement le jour même

Renseignements et Inscriptions Alain EVEN : 0685307784
E-mail : alaineven@neuf.fr

Nom : ..... Prénom : .....
Né(e) le : ..... Groupe sanguin : ..... :.....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Adresse E-Mail :.././.../.
Personne à prévenir en cas d'accident : .....
Moto homologuée obligatoire : ☐ 2 T ☐ 4 T.
Marque :..... Cylindrée :..... Année : .....
Cie Assurance : ..... N° Assurance : .....
Joindre SVP photocopie assurance + permis de conduire + carte grise

Je soussigné(e) demande à m'engager à
LA RANDO MOTO DU PASTEL 2015

qui se déroulera le 19 JUILLET 2015 à Guitalens Lalbarède dans le Tarn. Je reconnais avoir pris conscience que cette randonnée sportive n'est ni une course chronométrée, ni une épreuve de régularité ou de vitesse. Je dégage l'organisation de toute responsabilité et je m'engage à prendre connaissance des directives de l'organisation et à m'y conformer. Le Team Passion ne couvre pas les dommages corporels ni matériel.
Je verse à cet effet les droits d'engagement à l'ordre du TEAM PASSION pour un montant de:

Engagement Moto + repas pilote		50 €
Repas supplémentaire Accompagnant : .... x 18 €/adulte	=	.... €
Repas supplémentaire Enfant : .... x 10 €/enfant	=	.... €
TOTAL	=	.... €

Fait à ..... Le, ... Signature

Renvoyer Impérativement la demande d'engagement avant le 11 Juillet 2015 accompagnée d'une enveloppe timbrée à votre adresse pour confirmation d'engagement à
Alain EVEN
4, rue d'Oradour sur Glane
31120 Portet sur Garonne