

# MC.FIGEAC.MOTO.SPORTS.

N° de dossier :.....

Date de réception :.....

## PILOTE :

NOM : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Date de naissance : / / Age :  
E-mail : Téléphone :  
(Obligatoire pour la réception de la confirmation)

## PERMIS :

Catégorie : Numéro :

## MOTO :

Marque : Cylindrée : cm<sup>3</sup>  2T  4T  
Immatriculation :

## ASSURANCE :

Compagnie : Numéro :

## EQUIPE :

(Impératif si vous souhaitez rouler avec les copains)  
Nom du groupe :

## TARIF NOMBRE TOTAL :

Rando + Boisson + Repas 45€ X .....=.....€

Repas accompagnateur 15 € X .....=.....€

Repas accompagnateur enfant (- 10 ans) Gratuit Nombre :

## Je joins :

- un bulletin d'engagement par pilote
- un chèque du montant de l'engagement libellé à l'ordre du Moto Club Figeac Moto Sports
- une photocopie du permis de conduire, de la carte grise et de l'attestation d'assurance (*pour réduire le temps d'attente de la partie administrative avant le départ*)

## Personne à contacter le cas échéant au.

NOM et Prénom :

Téléphone :