

NOM PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

PAYS

TEL PORTABLE EMAIL

NATIONALITE PROFESSION

DATE et LIEU DE NAISSANCE

N° PERMIS

ASSURANCE (Nom et n° de contrat)

QUAD / MOTO : Marque Modèle CYLINDREE

Immatriculation 2 roues motrices 4 roues motrices

Passager (Nom/Prénom) :

Adresse :

Je roule avec des amis, je donne un nom à mon groupe :
(Mention importante qui nous permettra de vous attribuer des numéros qui se suivent)

.....

Offre pour les groupes :

5 engagements payés le 6^{ème} demi-tarif jusqu'au 15 avril 2019

10 engagements payés le 11^{ème} offert

Contact en cas d'urgence Numéro de téléphone

FORMULE : 2 jours

Vendredi 31 mai 14h00
Au Dimanche 02 juin 15h00

(Comprenant : Les repas de midi pris dans les restaurants indiqués, les pauses gastronomiques, la plaque souvenir, le teeshirt + 1 cadeau par jour)

- 1 Quad 1 pilote : 195 €
- 1 Quad 1 pilote et 1 passager : 255 €
- 1 Moto 1 pilote : 155 €

Cette demande d'inscription doit être accompagnée du règlement des droits d'engagement (chèque à l'ordre de CFO) et retournée à l'adresse suivante : CFO – Quartier Boade – 04 330 SENEZ. Merci de joindre également une photocopie de la carte grise de votre véhicule.

Je joins la somme de € par chèque à l'ordre de CFO.

Fait à : Le : Signature :

Concept Feraud Organisation

Quartier Boade – 04330 Senéz Tél : 04 92 34 22 94 – Fax : 04 92 34 26 82 – Mail : boade@wanadoo.fr