

BULLETIN D'ENGAGEMENT L'EVASION GAULOISE

MAURIAC CHALVIGNAC cantal 15

**SAMEDI 28 SEPTEMBRE 2019 BOURG DE
CHALVIGNAC**

STAGE DE FRANCHISSEMENT AVEC SWAN SERVAJEAN PILOTE
BETA (places limitées suivant l'ordre d'inscription)

DIMANCHE 29 SEPTEMBRE 2019

BOURG DE CHALVIGNAC

RANDO ENDURO tous niveaux



A retourner à cette adresse :

Team Full Gaz – 5 rue de la carrière Choumanou 15200 Le Vigean.

team.fullgaz@hotmail.com

Pilote

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Moto

Marque : _____

Cylindrée _____ 2t _____ 4t _____

Immatriculation _____

Assurance _____

N° de police _____

Permis _____ Catégorie _____

N° de police _____

Email pour confirmation d'engagement _____

Engagement et tarifs

Activités	Tarif	Montant
Stage de franchissement samedi matin	45 €	
Stage de franchissement samedi aprem	45 €	
Randonnée Moto (dimanche) + repas gaulois avec 1 boisson – cadeaux de bienvenue et café d'accueil	50 €	
Repas accompagnateur (dimanche midi)	12 €	
TOTAL à payer		

Elements à joindre – Dossier complet impératif

- le bulletin d'engagement signé
- un chèque du montant total ci-dessus, libellé à l'ordre du **Team Full Gaz**
- les photocopies du permis de conduire, de la carte grise et de l'attestation d'assurance valide

Je soussigné(e) _____

Déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur de la randonnée « L'évasion gauloise » et de le respecter dans son intégralité.
- Avoir été informé de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer la pratique de la moto tout-terrain, conformément à l'article L321-4 du Code du Sport.
- Que je renonce à tout recours à l'encontre du Team Full Gaz, des maires des communes traversées et des propriétaires des terrains empruntés par le parcours de la randonnée, pour tous dommages corporels ou matériels qui pourraient survenir à l'occasion de la manifestation.
- Je connais les risques de la pratique de la moto tous terrain et j'en assume seul les conséquences en cas d'accident.

Renseignements : Céline 06 51 46 60 76 ou Patrick 06 83 05 67 37 ou sur Facebook « Team Full-Gaz ».

Nom, Prénom : _____ **Signature précédée de la mention « LU ET APPROUVE »**

Cadre réserve au club

-Numéro de dossier et de plaque :

-Date de réception :

-Permis :

-Assurance :

-Commentaires

-Bulletin d'engagement signé :

-Cg :

-Cheque :