

Nombre de véhicule (2 personnes) :.....X 85,00 € =.....€  
Nombre de personnes supplémentaires :.....X 26,00 € =.....€  
TOTAL =.....€



**Chèque à libeller au nom du OLD CARS CLUB JURASSIEN**

A faire parvenir à :  
Mr RACINE Patrick  
6, rue des lilas  
39500 CHAMPDIVERS

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

**(MERCİ DE REMPLIR EN TOTALITE LE BULLETIN)**

**PILOTE**

**COPILOTE**

NOM	_____	_____
PRENOM	_____	_____
Adresse	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
N° de permis	_____	_____
Téléphone	_____	_____
Mail	_____	_____

**AUTO**

Marque	_____	Type	_____
Cylindrée	_____	Année	_____
Immatriculation	_____		

**ASSURANCE**

Compagnie	_____
Agent	nom _____
	Adresse _____
	N° de Contrat _____



**Important** : Vous devez posséder la carte grise du véhicule, le contrôle technique si nécessaire, votre assurance. Les participants s'engagent à faire leur affaire personnelle de l'assurance des accidents causés par les véhicules à moteur dont ils ont la conduite, la propriété, la garde ou l'usage, utilisés à l'occasion de cette manifestation. La réglementation nous impose de vérifier que notre véhicule est bien assuré à la date de la concentration. Toutefois, il est de votre responsabilité de vérifier auprès de votre assureur que vos garanties sont bien maintenues dans ce cadre là. Il vous est aussi conseillé d'avoir souscrit une RC qui vous couvre personnellement ainsi que vos participants (conducteurs, copilote ou passagers éventuels).

Je reconnais par ma signature être en plein accord avec le déroulement de cette manifestation, me conformer aux conditions d'inscription et de rétractation précisées au document descriptif de celle-ci.

**Date** :

**Signature** :