



BULLETIN D'ENGAGEMENT

(MERCI DE REMPLIR EN TOTALITE LE BULLETIN)

PILOTE

COPILOTE

NOM

PRENOM

Date de Naissance

N° de Permis

Adresse

Téléphone

Mail

AUTO

Marque

Type

Cylindrée

Année

Immatriculation

ASSURANCE

Compagnie

Agent

nom

Adresse

N° de Contrat



A retourner à :

**Patrick RACINE
6 Rue des lilas – 39500 - CHAMPDIVERS**

Important :

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)

Signature :