



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
RALLYE MOTO SECURITE ROUTIERE
DIMANCHE 27 MAI 2018



PILOTE	PASSAGER(ERE)
NOM : PRENOM :	NOM : PRENOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
CP : VILLE :	CP : VILLE :
NE(E) LE : A :	NE(E) LE : A :
COURRIEL :	COURRIEL :
TELEPHONE DOM :	TELEPHONE DOM :
TELEPHONE PORT :	TELEPHONE PORT :
PERMIS DE CONDUIRE N° :	MASCULIN / FEMININ
DELIVRE LE : PAR :	
MASCULIN / FEMININ	

MOTO

MARQUE : IMMATRICULATION :

TYPE COMMERCIAL : CYLINDREE :

ASSURANCE

COMPAGNIE : N° DE POLICE :

ADRESSE :

VALIDE DU : AU :

MOTO CLUB

OUI - NON

Si oui lequel (nom et adresse) :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

NOM : PRENOM : ADRESSE :

..... TEL :

Pour valider l'inscription à cet événement, le formulaire, dûment renseigné, est à transmettre (avant le 18/05/2018), accompagné de son règlement de **10 euros** (par personne) par chèque à l'ordre de « **ASSOCIATION SPORTIVE POMPONNE – CRS 4** » à l'adresse suivante :

CRS AUTOROUTIERE EST IDF
Service SMA/GLDR
Rue de Paris – Château de Pomponne
77405 LAGNY/MARNE CEDEX

Si pour des raisons techniques ou administratives, le concurrent ne pouvait prendre le départ du rallye, la participation ne lui serait pas remboursée. De même, l'inscription vaut acceptation des conditions et du règlement joints au présent, du RALLYE MOTO SECURITE ROUTIERE DU 27 MAI 2018.

ENGAGEMENT

Je soussigné(e),.....reconnais avoir pris connaissance du règlement annexé au présent intitulé « RALLYE MOTO SECURITE ROUTIERE DU 27 MAI 2018 » ;

Par la présente inscription, je m'engage à le respecter.

Fait à....., le.....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

PILOTE :

PASSAGER(E) :



SÉCURITÉ ROUTIÈRE
TOUS RESPONSABLES