

FICHE D'INSCRIPTION
CIRCUIT AUTOMOBILE DE CADOURS - LAREOLE

Rétrospective Raymond Sommer

Samedi 5 et Dimanche 6 septembre 2015

*A retourner avant le 15 août 2015 accompagnée du chèque de participation aux frais et de repas à
l'association CACL – BP 11 – 31 480 CADOURS*

Compléter l'ensemble des renseignements ci-dessous :

VEHICULE :

MARQUE TYPE IMMATRICULATION.....
CARROSSERIE CYLINDREE..... PUISSANCE
ANNEE

PROPRIETAIRE :

Nom Prénom
Adresse
Téléphone fixe Téléphone portable E mail

ASSURANCE :

Compagnie Numéro de contrat Date d'expiration.....

PILOTE (si différent du propriétaire) :

Nom Prénom
Adresse
Téléphone fixe..... Téléphone portable E mail
Numéro de permis de conduire Délivré le par
(Joindre copie du permis de conduire et certificat médical)

REGLEMENT A REALISER LORS DE L'INSCRIPTION (se reporter à la grille tarifaire) :

Participation :

	Participation Week-end	Participation Samedi (sans repas)	Participation Dimanche	Repas supplémentaire
Auto	....x 170€ (2 repas dim midi) ....x 150€ (1 repas dim midi)	....x 70€	....x 100€ (2 repas midi) ....x 80€ (1 repas midi)	....x 15€
Moto	....x 70€ (1 repas dim midi)	....x 30€	....x 50€ (1 repas midi)	....x 15€
Side Car	....x 90€ (2 repas dim midi)	....x 30€	....x 60€ (2 repas midi)	....x 15€

Repas :

	Repas samedi midi	Repas samedi soir
Nombre de personnes	....x 10€	....x 10€

Total du règlement à fournir :

Participation€
+ Repas samedi midi€
+ Repas samedi soir€
+ Repas dimanche midi€
Total€

Je soussigné, pilote du véhicule ci-dessus désigné, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés et déclare, après avoir pris connaissance du règlement de la manifestation, m'engage à respecter celui-ci.

Fait à le

Signature précédée de Bon pour acceptation du règlement de la manifestation et inscription à celle-ci.