



BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ce bulletin est à retourner accompagné d'un chèque de 250€ rédigé à l'ordre du CACL au plus tard le 30 /10/2017

A adresser à : M. Dominique Gabrielle – 4 chemin du levant 31480 CADOURS

Contact & informations : M. Dominique GABRIELLE 06 86 17 44 06 / mailto: dam.gabrielle@gmail.com ou



	PILOTE	COPILOTE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Mobile		
e-mail		

	PERMIS DE CONDUIRE	
Permis de conduire		
Numéro		
Délivré le:		
Par :		

	VEHICULE	
Marque & Type		
Année		
Immatriculation :		

	ASSURANCE	
Compagnie		
N° de Police		

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement ayant reçu l'agrément FFVE, C17-076, en date du 21 Juillet 2017 et en accepter les termes

Lu & Accepté le
Signature