



2ème Montée Historique de la Ville de Mende - 29 Mai 2014



Engagement à retourner à **MENDE AUTO PASSION**
12 Rue Albert Camus
48000 MENDE

Retour Impératif avant le
23 Mai 2014

Etablir un chèque d'un montant de **70 €** (+ 15 € par repas supplémentaire)
à l'ordre de: **Mende Auto Passion**

Pilote

Nom:
Prénom:
Adresse:
Adresse Mail
N° de téléphone
N° Portable
N° de permis:
Délivré le:
Préfecture:
Groupe Sanguin
Date de Naissance

Véhicule

Immatriculation :
Marque
Type
Couleur
Année
Cylindrée Réelle

Restauration

| Repas | Nbre | Montant |
|------------------------|-------------------|---------------|
| Pilote | 1 X | Offert |
| Accompagnant(s) | X | 15 € |
| Total | | € |

Je soussigné (e), déclare avoir pris connaissance du Règlement Particulier de l'épreuve, et m'engage à respecter les prescriptions des organisateurs et certifie que les présentes données sont exactes .

Signature

RESERVE A L'ORGANISATION

| Numéro de Course | Montant Payé | Règlement | Date d'Engagement | ADMINISTRATIF | TECHNIQUE |
|------------------|--------------|--|-------------------|---------------|-----------|
| | | Espèce: <input type="checkbox"/> Chèque: <input type="checkbox"/> Banque Ch N°: | | | |