16° Arrache Clous

26-27 aout 2017

DEMANDE DE PARTICIPATION

Merci de retourner cette demande avant le **1° Aout** accompagné du chèque correspondant.

Ordre : ECURIE AUVERGNE 2 Rue D' ALEMBERT 63510 AULNAT France
Tel (+33) 06 80 12 69 02 mail ecurie-auvergne@orange.fr
www.ecurie-auvergne.e-monsite.com

CHAUFFEUR

NOM : ……. PRENOM :……

ADRESSE :…….
……
CODE POSTAL:……VILLE :……. PAYS :…
TEL :…./……/……/……/ …../ PORTABLE :……/……/……/……/……/
E MAIL :……..

DATE PERMIS DE CONDUIRE :……. NUMERO :…….
COMPAGNIE ASSURANCE :……
NUMERO CONTRAT ASSURANCE :……

MECANICIEN OU 1° PASSAGER

NOM :…… PRENOM……..…

****

MARQUE DU VEHICULE :……..
ANNEE DE CONSTRUCTION: ……**Maxi 1918** (Pénalité fluctuante pour véhicules après 1918 et après accord du Conseil des Sages)
MODELE : ……. PAYS ORIGINE CONSTRUCTEUR :…….
MARQUE DU MOTEUR : ……
PUISSANCE H P:……CYLINDREE : ……NOMBRE CYLINDRES :…….
TYPE CARROSSERIE : …… NOMBRE DE PLACES :…….
IMMATRICULATION :…….

PARTICIPATION AUX FRAIS D'ENGAGEMENT JUSQU'AU 1° AOUT 2017

☐ AUTO + DEUX PERSONNES du samedi 13h 32 au dimanche 18h18 environ : **195 €** Apres le 1/8/17 :1 650,18 €

☐ AUTO + UNE PERSONNE du samedi 13h 32 au dimanche 18h 18 environ: **98 €** Apres le 1/8/17 :1 495,23 €

Cette participation financière comprend le casse-croute Bougnat ou ''Partie de jardin'' du samedi soir, la cantine du déjeuner du dimanche et les arrêts techniques.

.

HISTORIQUE (Dans le cas d'une première participation ou d'un nouveau véhicule, merci de joindre une photo de celui-ci)
……
……

J'accepte de me conformer aux consignes de cette balade touristique dont je reconnais avoir pris connaissance et je dégage de toutes responsabilités les organisateurs bénévoles.

Date : Lu et approuvé Signature

J. M