Bulletin Exposition Véhicules

3ème Classic du Pays Viganais 2019

Nom : …… Prénom : ……

Adresse : ……

CP : …… Ville : ……

☎: ……Mail : ……

VOITURE :

Marque : …… Modèle :……

Année : …… N° immatriculation : ……

REPAS : …… X 20 € = **……€**

Emplacement Gratuit

Chéque à l'ordre du Team Auto viganais ou paiement par paypal (voir site internet)

Adresse postale :

TEAM AUTO VIGANAIS
MAIRIE DU VIGAN
PLACE QUATREFAGE DE LA ROQUETTE
30120 LE VIGAN
TEL 06 87 83 94 21 / 07 68 19 03 04

Fait à :

Le : Signature :