



Bulletin d'engagement

Classic du Pays Vignais 2025



Nom du conducteur : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

☎ : Mail :

déclare avoir pris connaissance du règlement de la balade et m'engage à en respecter les clauses.

Noms et prénoms des accompagnants :

.....

.....

Engagement 100.00 € (Comprend 2 repas) = **100.00** €

REPAS SUPPLEMENTAIRE : X 27.00 € =€

REPAS ENFANT (Moins de 12 ans) : X 12.00 € =€

Soit Total = €

VOITURE :

Marque : Modèle :

Année : N° immatriculation :

Compagnie d'assurance :

N° de permis de conduire du conducteur :

📁 Joindre copies : Carte Grise, Permis de conduire, Assurance

Chèque à l'ordre du Team Auto Vignais

Adresse postale : TEAM AUTO VIGANAIS ST EUZEBY , 30120 LE VIGAN

TEL 06 40 16 64 13 / 07 68 19 03 04 / 06 28 51 27 32

Fait à :

Le :

Signature :