



Bulletin d'engagement

9^{ème} Classic du Pays Viganais

Dimanche 26 Juillet 2026

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 14 ans) : X 15.00 € =€

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 Viganais ou

Virement Bancaire **IBAN : FR76 3000 3032 2700 0500 1022 448** BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**

Adresse postale : **TEAM AUTO VIGANAIS PLACE ST EUZEBY 30120 LE VIGAN**

Fait à :

Le :

Signature :