



BULLETIN DE PARTICIPATION AMICAL'ZONES



DATE : 28/09/2014

LIEU : SCOURY

CLUB ORGANISATEUR : TEAM TRIAL CENTRE

8 RUE ALFRED NOBEL

36000 CHATEAUROUX

CONTACT - BERROYER JACKY _ 06-47-89-13-29 E MAIL : jackymex@free.fr

NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

TEL

E MAIL

MOTO(marque+cylindrée).

IMMATRICULATION

ASSURANCE :

N°

(OBLIGATOIRE)

CATEGORIE(modification possible sur place)

SENIOR 1 SENIOR 2 SENIOR 3 INITIATION (S4)

LE SOUSSIGNE (nom, prénom)

Reconnaît avoir pris connaissance du règlement de cette journée trial déclare en accepter les termes, s'engage à les respecter et dégage le club de toute responsabilité

Pour s'inscrire 2 possibilités

F1 : zones avec repas 20€ x nombre =

F2 : repas accompagnateur 10 € x nombre =

Réservations souhaitées avant le 25/09/2014 (par mail, courrier ou tel)

FAIT ALESIGNATURE