



MOTO CLUB "LES MOTARDS SYMPAS"



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOMBRE DE REPAS :

CONCURENT N°:

Chèque

Espèce

CLASSEMENT :



TOTAL POINT :

Pilote :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ Mail : _____

Marque Moto : _____ Cylindrée : _____

Moto club : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : Nom : _____ Tel : _____

Passager :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

COMMENT AVEZ-VOUS APPRIS L'EXISTENCE DE CE RALLYE ?

Ami(e) : _____

Revue Moto : _____

Courrier MCMS : _____

Prospectus sur les Motos : _____

Prospectus dans les magasins Motos : _____

Journaux Locaux : _____

Site internet MCMS : _____

Par Internet : _____

Par Mail : _____

Autre : _____

Avez-vous déjà courru ce Rallye ? Oui Non

DECHARGE

Je, soussigné(e), par la présente déclare avoir ma police d'assurance à jour et prendre l'entière responsabilité de mes actes éventuels aux abords du tracé organisé par le Moto club "Les Motards Sympas".

De plus, j'atteste de me soumettre aux indications de la Force Publique rencontrée sur mon passage.

Fait à : _____, Le _____

Signature :