



FICHE D'INSCRIPTION

DATE RANDONNÉE:

LIEU RANDONNÉE:

SSV 

QUAD 

PILOTE _____ 99 €

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE/...../.....

TELEPHONE EMAIL

ADRESSE POSTAL

.....

MARQUE MODÉLE

NUMERO PERMIS

COMPAGNIE ASSURANCE NUM. ASSURANCE

CONTACT EN CAS D'URGENCE

NOM PRENOM TELEPHONE

PASSAGER _____ 69€

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE/...../.....

TELEPHONE EMAIL

ADRESSE POSTAL

.....

CONTACT EN CAS D'URGENCE

NOM PRENOM TELEPHONE

CHÉQUE

Virement

À RETOURNER À L'ADRESSE CI-DESSOUS, ACCOMPAGNÉ D'UNE COPIE DE VOTRE PERMIS DE CONDUIRE, ATTESTATION D'ASSURANCE ET CARTE GRISE.

114 EVASION - 9 ROUTE DES PONTS 10400 ST NICOLAS LA CHAPELLE - 07 89 61 87 63 - CONTACT@114EVASION.FR