

EQUIPAGE			VEHICULE	
	PILOTE	COPILOTE	MARQUE	
NOM			MODELE	
PRENOM			ANNEE	
ADRESSE			N° IMMATRICULATION	
CODE POSTAL			CYLINDREE	
VILLE			PARTICULARITES du véhicule et/ou de l'équipage : <i>A remplir pour nos speakers SVP</i>	
TELEPHONE				
<u>COURRIEL</u>				
N° et date Permis de conduire				
Date de naissance				
CLUB				

Pour être validé, votre engagement doit nous parvenir à l'adresse ci-dessus **au plus tard le 6 avril 2024** et être accompagné des documents suivants :

- Règlement de 55 € PAR PERSONNE (chèque libellé à l'ordre du 2ANFC – encaissé après la manifestation),
 Banque : N° de chèque :
- Nombre de personnes :

Date :2024

Signature :