


**N°****Rallye Vialar Sport****PAIEMENT****Chèque****Espèce****BULLETIN**

Reçu le	Pilote	Copilote
Nom		
Prénom		
Adresse		
Ville		
Code postal		
Pays		
Email en majuscule		
		
Permis n°		

VOITURE MARQUE	<input type="text"/>	MODELE	<input type="text"/>
Année	<input type="text"/>	N° immatriculation	<input type="text"/>
Compagnie d'assurance	<input type="text"/>		

Engagement avec repas de midi et soir	<input type="text" value="260 €"/>	Le Pilote signature	Le Copilote signature
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-----------------------

Je soussigné, après avoir pris connaissance du règlement, demande à participer en qualité de concurrent au 2ème Tour d'Ardèche. Je certifie Sur l'honneur de ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire, et que le véhicule est conforme au code de la route.

**Droits Engagement 260€ à l'ordre de Rallye Vialar Sport**

Mode de paiement

Le paiement des droits d'engagement doit se faire en chèque ou par virement bancaire au Compte banque Vialar Bernard IBAN FR76 1337 9000 0100 0001 3409 791 BIC BMRZFR21

A renvoyer accompagné du règlement à : Vialar Bernard La Blache 07380 Prades - France