



BATAILLES DES TWINS
LEDENON 1^{er} -2 et 3 septembre 2017

RENSEIGNEMENTS PILOTES :

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

N° de tel Mail

Date de naissance A

Profession

N° de licence Moto Club

Nombre d'année de licence.....

Ou licence 1 manifestation : /_/ à prendre sur <http://www.ffmoto.org/>

N° de course souhaité :

PALMARES PILOTE :

.....
.....
.....

MACHINE :

Marque Modèle.....

Année Cylindrée

Prototype oui - non

Si oui merci de renseigner les détails :

.....
.....

REGLEMENT :

270 € (chèque à l'ordre de Twin Adventure) Titulaire

Banque N° de chèque

Chèque encaissé le 16/08/2017 (non remboursable à partir de cette date)

Cautions Transpondeur 350 € (chèque à l'ordre de Twin Adventure) non encaissé sauf en cas de perte.

Banque N° de chèque

Le fait de s'engager sur cette épreuve implique l'acceptation du règlement dans sa totalité ainsi que les sanctions possibles. Le concurrent s'engage à respecter toutes les règles imposées par l'organisateur, et renonce à toute action en justice à l'encontre des organisateurs et / ou des partenaires du meeting.

Fait à

Signature

Le

(Précédée de la mention « Lu et Approuve »)