



Club AUTO LEGEND

La ROUTE des CEVENNES



Réduit a 2 jours

Du 13 au 14 Septembre 2025

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Nom / Prénom : et
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :
Tél portable : /
E mail : @ écrire en majuscule

VEHICULE

Marque : Type :
Année : Immatriculation :

EQUIPAGE

Conducteur : Équipier :
Compagnie d'assurance :
Police d'assurance n° : Expire le :
Permis de conduire n° : Délivré le : à :

PARTICIPATION PAR EQUIPAGE

Le prix comprend la prise en charge totale des participants (a l'exception du carburant et des frais personnels) du **Samedi 13 au Dimanche 14 Septembre 2025**

1 Equipage 2 pers: **385 Euros**

1 Personne seul: **255 Euros**

Acompte. 100 Euros

Je préfère une chambre double

☐

Je préfère une chambre Twin

(cocher)

Dans la mesure des disponibilités

Chèque a l'ordre de **Club AUTO LEGEND** Adresse, **51 Route de Bessières. 31240. L'UNION**

Renseignements Jean Claude Tél: 0.763.750.144 / Jacques Tél: 06.04.17.34.91

Je soussigné déclare m'engager a la sortie
La ROUTE des CEVENNES après avoir pris connaissance du règlement ci joint et l'accepter sans réserve
je note que les inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée.
De fait, mon inscription ne sera définitive qu'après confirmation des organisateurs, je recevrai alors les
consignes pour le départ.

Fait à Le / /

Signature précédée de la mention manuscrite ' lu et approuvé '