



**BULLETIN D'INSCRIPTION
TRIAL AMICAL DU 17 novembre 2019
À PERRUSSON**

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

TEL

E MAIL
(*Lisible SVP*)

MOTO (marque + cylindrée)

IMMATRICULATION

ASSURANCE

N° (obligatoire)

CATEGORIE (pour info)

☐ S1

☐ S2

☐ S3

☐ S4

Je soussigné,

Reconnait avoir pris connaissance de l'organisation de cette journée trial, déclare en accepter les termes, s'engage à les respecter et dégage le club de toute responsabilité

Fait à

Le

Signature

La participation financière à cette journée est laissée à l'appréciation de chacun... une urne sera à votre disposition sur place au secrétariat.

TEAM TRIAL CENTRE : 8 rue Alfred Nobel 36000 CHATEAUROUX

Contacts : Jacky BERROYER (president) : 06 47 89 13 29 ou jackymex@free.fr

Site : <http://club.quomodo.com/teamtrialcentre>