



BULLETIN D'INSCRIPTION

Rassemblement des Vieilles Culasses le 11 mai 2019

Je soussigné NOM..... PRENOM

M'inscrire à l'exposition des vieilles culasses accompagné de Personne(s)

Je suis affilié à un club : OUI /NON (1) : si oui lequel.....

Accompagnateurs ; NOM :..... PRENOM :.....

NOM :.....PRENOM.....

MATERIEL EXPOSE : voiture ancienne / moto / Tuning (1)

VEHICULE: Marque :.....TYPE.....

Immatriculation :..... Année..... Carrosserie :.....

Genre :..... Dimensions : Longueur..... Largeur..... Hauteur.....

Type de carte grise : Collection..... Normale :.....

La copie de l'assurance et de la carte grise peuvent vous être demandés le jour de la manifestation.

Je certifie que mon véhicule ou (et) ma moto est conforme à la réglementation en vigueur et à 30 ans et plus (sauf pour le tuning)

(1) Rayez la mention inutile

inscription à adresser :

Mr Michel MANESSE

19 rue de la Caillaude

17180 PERIGNY

Tph :06 61 50 05 37 / mail lesvieillesculasses17@gmail.com