

Formulaire d'engagement à la RETROCUP 2019

PILOTE

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail :

Téléphone :

COPILOTE

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail :

Téléphone :

VOITURE

Marque :

Type :

Année :

MOYENNE CHOISIE*

Basse Intermédiaire Haute

REGLEMENT * : Chèque ou Espèces

Participation PILOTE + COPILOTE : 80€ *

Participation PILOTE SEUL : 50€ *

COPILOTE SEUL : 50€ *

- ** mettre une croix devant votre choix

Retourner ce formulaire à : SAS Auto Plaisir, route d'Orange. 84290. Cairanne, après l'avoir complété, accompagné d'un chèque, libellé à l'ordre de SAS Auto Plaisir.