



## PILOTE

NOM :	ADRESSE :
PRÉNOM :	CODE POSTAL :
NATIONALITÉ :	VILLE :
N° PERMIS :	MAIL :
TÉL :	

## CO-PILOTE

NOM :	ADRESSE :
PRÉNOM :	CODE POSTAL :
NATIONALITÉ :	VILLE :
N° PERMIS :	MAIL :
TÉL :	

## VÉHICULE

MARQUE :	MODÈLE :
IMMATRICULATION :	CYLINDRÉE :
ANNÉE :	TYPE :

- PRIX PUBLIC : 130 €       ... x DINER DE GALA (50€ par personne)       VÉHICULE > 1945 : GRATUIT  
 PRIX MEMBRES ACN : 120 €

**Cochez le ou les prix applicables à votre inscription en inscrivant le nombre de repas souhaité**

- JE PARTICIPE À L'EXPOSITION STATIQUE DU DIMANCHE 30 AVRIL** (différentes animations vous seront proposées)  
 **JE PRÉ-RÉSERVE LE DÉJEUNER DU DIMANCHE 30 AVRIL** (Citadelle de Villefranche sur Mer)

**J'ai pris connaissance du règlement spécifique de la rétrospective de la Course de Côte de la Turbie.**

Je joins le montant de mon engagement (chèque à libeller à l'ordre de : (AUTOMOBILE CLUB DE NICE) à mon bulletin d'engagement et je retourne l'ensemble de mon dossier au club.

Date et Signature du pilote

Automobile Club de Nice