

DIMANCHE 11 JUIN 2023

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 € PRIX MEMBRES ACN : 110 € PRIX PILOTE SEUL : 60 € PASSAGER SUPP : ... x 60 €

Cochez le ou les prix applicables à votre inscription

Je joins le montant de mon engagement (chèque à libeller à l'ordre de : (AUTOMOBILE CLUB DE NICE) à mon bulletin d'engagement.

Date et Signature du pilote

Automobile Club de Nice