



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Pilote

Nom	
Prénom	
Adresse	
CP-Ville	
TEL	
GSM	
E Mail	
Végétarien ?	
Allergie ?	

### Accompagnant


<b>Numéro de membre de l'A.S.B.L. RETROMOBILE CLUB DE SPA -----&gt;</b>	
---	--

### Véhicule

Marque	
Modèle	
Couleur	
Année	
Cylindrée	
N° Plaque	

### Logement

<b>Souhaitez vous:</b> (Biffer la mention inutile)	
Une chambre à 1 lit double ?	Une chambre à 2 lits simples ?

**JE SOUSSIGNE DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION CI - JOINTES ET EN ACCEPTE LES TERMES.**

NOM

DATE

SIGNATURE