



# 23<sup>ème</sup> Raid des Neiges

## 12 & 13 Janvier 2018

### Bulletin d'inscription

# **A REMPLIR EN LETTRE MAJUSCULE**

### L'équipage

\*NOM et Prénom du pilote: .....

\*NOM et prénom du Copilote : .....

### Adresse du pilote

\*N° : ..... \*Rue : .....

\*Code postal : ..... \*Ville : .....

\*Téléphone Domicile : ..... \*Mobile : .....

\*E-mail : .....@.....

\* Permis de Conduire N° : .....

### Le Véhicule

\*Marque : ..... \*Type : ..... \*Année : .....

\*Cylindrée en cm3 : ..... \*N° Immatriculation : .....

\* Cie d' Assurance : ..... Police N° : .....

### Engagement

Les droits d'engagements comprennent: panier repas pour le vendredi midi, petit déjeuner, déjeuner, dîner et hôtel pour le vendredi 12 et samedi 13 Janvier 2018 petit déjeuner du dimanche 14 Janvier 2018. L'assistance du Vendredi 12 Janvier à 8 h 30 au Samedi 13 janvier à l'arrivée à Aix les Bains. En cas de panne, le camion d'assistance, déposera le véhicule dans le garage le plus proche. Les participants ayant besoin d'un hôtel le jeudi soir : hôtel Promotel 45800 St Jean de braye, vous bénéficierez d'un prix préférentiel en indiquant le mot de passe : les ancêtres automobiles.

### **Règlement par chèque ou virement à retourner :**

Les Ancêtres Automobiles / Daniel PATY - 79 Rue des Sablons - 45430 Chécy

e-mail : daniel.paty@lesancetresautomobiles.com Portable : 06 08 25 46 76

#### Montant de l'engagement :

- |                          |                           |          |
|--------------------------|---------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Pilote                    | 350.00 € |
| <input type="checkbox"/> | Copilote                  | 350.00 € |
| <input type="checkbox"/> | Supp. Ch. Indiv. Pilote   | 50.00 €  |
| <input type="checkbox"/> | Supp. Ch. Indiv. Copilote | 50.00 €  |

#### Chambres

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 grand lit     |
| <input type="checkbox"/> | 2 lits jumeaux  |
| <input type="checkbox"/> | 2 individuelles |

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

Chèque CAA

**TOTAL :** \_\_\_\_\_ €

**CREDIT MUTUEL Chécy**  
 Banque Agence N° Compte RIB  
 10278 37215 00020372301 59  
 BIC CMCIFR2A  
 IBAN FR76 1027 8372 1500 0203 7230 159

**\* OBLIGATOIRE**