



----- **FORMULAIRE D'INSCRIPTION** -----

CONDUCTEUR

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

NÉ(E) LE : À :

COURRIEL : MASCULIN FEMININ

TEL :

PASSAGER

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

NÉ(E) LE : À :

COURRIEL : MASCULIN FEMININ

TEL :

MACHINE

Marque : Immatriculation : Cylindrée :

ASSURANCE

Compagnie :

N° de Police :

LICENCE FFM N°:

MOTO CLUB OUI NON Si oui lequel :

EN CAS D'ACCIDENT PRÉVENIR [obligatoire]

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :