

Propriétaire de véhicule

BULLETIN DE PARTICIPATION : (un par véhicule)

Nom :
Prénom :
Tel. :
Mail :@.....

Adresse : (indispensable pour recevoir le programme, les dernières informations et le bilan) :

Rue :
Code postal :
Ville :

Chapter, Club, Association (éventuellement) :

.....

- Participera au 1^{er} **HANDI' RUN de l'Isle Adam** qui se déroulera le samedi 13 Mai 2017 à l'Isle de l'Isle-Adam avec mon véhicule (moto, voiture, trike, side-car.....)

Marque :
Modèle :
N° d'immatriculation :
N° de Permis valide :
Assurance valide :
N° du contrat d'assurance :
Nombre de passagers possible (en dehors du pilote, combien de personnes êtes-vous susceptibles de pouvoir transporter).

IMPORTANT POUR LES MOTOS, TRIKES et SIDE-CAR

- Munissez-vous d'un casque supplémentaire et d'une paire de gants aux normes « CE ou NF ».

Merci de renvoyer ce bulletin dès que possible et avant le 15 avril 2017 à :

Isle l'Isle-Adam
Eric Myszor
handirun95@aol.fr
Avenue du G. de Gaulle
95290 l'Isle-Adam

07 62 45 29 86