

Formulaire d'engagement à la RETROCUP 2021

PILOTE

NOM :.....

PRENOM :.....

ADRESSE :.....

.....

MAIL :.....

TELEPHONE :.....

COPILOTE

NOM :.....

PRENOM :.....

ADRESSE :.....

.....

MAIL :.....

TEL :.....

VOITURE

MARQUE :.....

TYPE :.....

Année :.....

MOYENNE CHOISIE*

BASSE

INTERMEDIAIRE

HAUTE

REGLEMENT *

mettre une croix devant votre choix

Chèque

Espèces

Pilote+Copilote:80€

cotisation 2020

Pilote 50€

Copilote 50€

cotisation 2020

Pilotes et copilotes ayant payer la cotisation 2020 gratuit pour 2021

chèque libellé à l'ordre : SAS AUTO PLAISIR

Retourner ce formulaire à:SAS AUTO PLAISIR

240 route d'orange
84290 Cairanne

