

## PILOTE

NOM:

Prénom:

Date de Naissance:

Lieu de Naissance:

Nationalité:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Tél:

E.Mail:

N° Permis:

Délivré le, à :

## MOTO

Marque:

Modèle:

Année:

Immatriculation:

Cylindrée:

Type:

Compagnie d'Assurance:

N° Police d'Assurance:

**Participation: 20 € à joindre impérativement au bulletin d'engagement**

Je, soussigné, déclare avoir pris connaissance du Règlement Particulier,  
Je certifie exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin,  
Je certifie ne pas être sous le coup d'une suspension de licence, ou de permis de conduire,

Signature du Pilote:

**Joindre les photocopies des documents suivants :**

- 1 - Permis de conduire
- 2 - Carte grise
- 3 - Assurance

## Autorisation de Prêt du Véhicule

Je soussigné:

autorise Mr:

à piloter mon véhicule immatriculé:

Fait à:

Signature

**ASAC CANNES**

7/9, Avenue Stephen Liégard - 06400 CANNES

Tél : 04.93.94.14.68 - Fax : 04.93.94.14.81 - E.Mail : asacannes@free.fr

Site: <http://www.asacannes.com>

