



2 septembre 2017

BULLETIN D'INSCRIPTION

(A retourner par mail à l'adresse guy.berscheid@me.com ou par fax au 26 94 55 66 pour le 15 juillet 2017)

PILOTE

Nom: _____
Prénom: _____
Rue: _____
Localité: _____
Portable: _____
E-mail: _____

VOITURE

Marque: _____
Type: _____
Année: _____
Cylindrée: _____
N° d'immatriculation: _____

Inscription : 70 euros par personne

CO-PILOTE

Nom: _____
Prénom: _____

Historique de la voiture et informations sur le pilote servant à la présentation au public

Le montant de _____ euros a été viré sur le compte IBAN LU71 0026 1704 5468 8300 du BIL CLASSIC TEAM

Je déclare participer au BIL Classic 2017 à mes propres risques et périls avec une voiture immatriculée suivant les lois en vigueur et respecter scrupuleusement le code de la route.

Date: _____

Signature: _____

