

INSCRIPTION TRANSOLEXINE
 DIMANCHE 9 SEPTEMBRE 2018
 St NAZAIRE

N° INSCRIPTION

NOM.....
 PRENOM.....
 N° TEL PORTABLE.....
 E-MAIL

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,autorise mon enfant à participer à la Transolexine et autorise les représentants de la Mqmp à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
 Signature :

Joindre la photocopie de :

Carte grise.....
 Assurance
 BSR

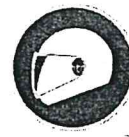
Balade 15€
 Panier pique-nique 8€
 Location de solex 20€

TOTAL :

règlement par espèces chèque

VOUS EMPRUNTEZ LA VOIE PUBLIQUE ET
 VOUS VOUS ENGAGEZ A RESPECTER LE CODE DE LA ROUTE.

NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR :



DÉPART : Se fera au Garage rue des halles à SAINT-NAZAIRE.
 contact@mqmp.fr