**BULLETIN INSCRIPTION 19 MAI 2024**

**SAVIGNE SUR LATHAN**

**NOM & PRENOM** :

**ADRESSE** :

**VILLE (code postal)** :

**E-MAIL :**  **TEL** :

**N° PROFESSIONNEL :**

**N° D’IMMATRICULATION VÉHICULE (vide grenier)** :

**Photo d’une pièce d’identité OBLIGATOIRE à fournir.**

**6 € les 5 mètres (= 1 emplacement)**

Ci-joint mon règlement de……… euros pour …….. emplacement(s)

**Inscription validée à réception du paiement**

Chèques à l’ordre de : Avenir Cycliste Touraine.

A Avenir Cyclisme Touraine, 4 rue du Pont Jamineau 37340 SAVIGNE SUR LATHAN

Renseignements supplémentaires au :

06.78.17.38.70 *(les lundis, mardis, mercredis)*

06.89.13.66.47 *(les jeudis, vendredis, samedis)*

FAIT A : ……………………………… LE : ……/……/………

*(A compléter par l’organisateur) reçu le : …………….*