



**Bulletin d'engagement** : Valleuses du Pays de Caux Date : **vendredi 27 au dimanche 29 Septembre 2024.**

**Organisateurs**: Bernard LEQUESNE et Christophe MARON - [lequesne.bernard@wanadoo.fr](mailto:lequesne.bernard@wanadoo.fr) et [maronchr@aol.com](mailto:maronchr@aol.com)

**Téléphone** : Bernard : 06 28 92 22 89 / Christophe 06 20 73 53 20

**Accueil des participants** : Hôtel du CASINO - Port de Plaisance - 76460 Saint-Valery-en-Caux à partir de 18h30 le vendredi 27 septembre

	Pilote	Copilote	Véhicule	
Nom			Marque	
Prénom			Modèle	
Adresse			Cylindrée	
			Année de mise en circulation	
Ville			N° immatriculation	
Code postal			Cie d'assurance	
Téléphone portable			N° police assurance	
Adresse mail / courriel			N° adhérent au MGCF	

**Informations complémentaires à renseigner pour la restauration : (Entourer la mention validant votre choix dans la tableau ci-dessous).**

<b>Choix du menu unique prévu par l'organisation :</b>	OUI	NON	<b>Nombre de personnes concernées :</b>	1	2	
<b>Choix d'un menu Végétarien :</b>	OUI	NON	<b>Nombre de personnes concernées :</b>	1	2	
<b>Allergie à prendre en compte (ex : Sans GLUTEN)</b>	OUI	NON	<b>Nombre de personnes concernées :</b>	1	2	<b>Quelle Allergie ? :</b>

## **Montant de l'engagement membre MGCF : 600 Euros pour 2 personnes / 620 Euros pour les non membre du Club**

Les chèques sont à **libeller au nom du MGCF** ou paiement par Virement Bancaire Société Générale Paris Messine

IBAN (FR76 3000 3038 4500 0372 7125 758) BIC Adresse SWIFT : SOGEFRPP

**(Joindre une copie de l'ordre de virement bancaire signé et émis pour le montant total)**

### **Modalités d'annulation et de remboursement**

\*\*\*30 jours avant le départ : 80% de remboursement

\*\*\*15 jours avant le départ 50% de remboursement

\*\*\* La veille du départ aucun remboursement.

\*\*\* Un départ pendant la manifestation, ne peut donner droit à aucun remboursement partiel

\*\*\* Les remboursements seront effectués exclusivement par virement bancaire (RIB à fournir dans ce cas)

**A la date de la participation, je précise que je possède un permis de conduire valide, une attestation d'assurance à jour de règlement et un contrôle technique valable**

**Ce bulletin d'engagement.**

**+ Le paiement ou la copie de l'ordre de virement,**

**+ La copie de la convention sorties signée**

**(à télécharger sur le site rubrique calendrier) sont à adresser à :**

**Christophe MARON**

**11 Rue du FOURNIL.**

**FONTAINE SUR JOUY 27120.**

**Date limite d'inscription : Le 15 juillet 2024**

**Date et Signature précédées de la mention « Lu et Approuvé »**