



**Bulletin d'engagement** : Valleuses du Pays de Caux Date : **Samedi 17 au dimanche 18 Mai 2025.**

**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 29 36 72 02

**Accueil des participants** : Parking en face de l'Hôtel du CASINO - Kiosque au fond du Port de Plaisance - 76460 Saint-Valery-en-Caux.  
à 08h30 le Samedi 17 Mai 2025. **ATTENTION : Premier départ à 09h00.**

	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 : 420 Euros pour 2 personnes ( et 440 Euros pour les non membre du MGCF.)**  
**: 240 Euros pour une personne seule (+ 260€ si non membre du MGCF.)**

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**

(Se connecter puis télécharger la convention sur "[Mon tableau de bord](#)" puis "[Document administratif](#)" et ligne "[Sorties](#)")

**sont à adresser à :**

**Christophe MARON**

**11 Rue du FOURNIL.**

**FONTAINE SUR JOUY 27120.**

**Date limite d'inscription : Le 17 Février 2025.**

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