**EXPOSITION de VEHICULES ANCIENS**

**DIMANCHE 1 OCTOBRE 2023**

**FICHE D’INSCRIPTION**

(1 fiche par véhicule)

**Le propriétaire**
Nom et prénom du propriétaire : ................................................................................................................
Adresse : .............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................
Téléphone : .........................
Mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
Faites-vous parti d’un club ou association ? Lequel ? ………………………………………………………………………..

**Fiche de présentation du véhicule**
Marque : ......................................................... Modèle : ........................................
Année : ................. (antérieur à 1990)
Couleur : …………………………………….

Immatriculation : …………………………………….

**Assurance**

Compagnie assurance : ..................................................................................................................................
Numéro de contrat : ......................................................................................................................................

**Exposition**

Vous pensez être présent : (entourez la réponse ou précisez les horaires pour faciliter l’organisation)
Matin / Après-midi / Journée / .............

Quelques mots sur l’histoire de votre voiture : provenance, restauration, qualités défauts, options, anecdote, etc...
..............................................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................................

 J’ai lu et accepte le règlement qui m’a été envoyé.

 Signature :

Merci d’avoir rempli ce petit formulaire qui facilitera et personnalisera la présentation de votre véhicule, lors de notre animation.

Afin que votre inscription soit prise en compte. veuillez retourner le formulaire par mail à l’adresse rocknrose.tap.valery@gmail.com ou par courrier à :

MONTIGNAC Valéry, 31 avenue de la Boétie, 33160 SAINT-MEDARD EN JALLES

Pour toutes questions : Valéry au 06.43.87.78.98