

A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES

 **Pilote**

Civilité (Mr / Mme) / Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Date de naissance ____ / ____ / ____

Personne à contacter en cas d'urgence (Prénom + Tel) : _____ (____ / ____ / ____ / ____ / ____)

Email : _____

Permis Moto n° _____

 **Véhicule**

Marque : _____

Type Commercial : _____

Immatriculation : _____

Cylindrée : _____

1^{ère} mise en circulation : ____ / ____ / ____

 **Passager**

Civilité (Mr / Mme) / Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Date de naissance ____ / ____ / ____


Email : _____

 **Participation** (Chèque à l'ordre de la FFM10)

Nombre de repas : _____ Montant total : _____ €

✓ Engagement du participant

Je certifie avoir pris connaissance du règlement du Rallye Mot'Aube et m'engage à respecter le Code de la Route, à participer avec un véhicule conforme à sa carte grise et assuré et adopter une conduite responsable et sécurisée.

 **Important** : Toute inscription implique l'acceptation complète du règlement.

N'oublier pas d'ajouter **une copie de votre permis et de votre carte grise**

 Fait à : _____

Le : ____ / ____ / 2026