



# INSCRIPTION ENGAGEMENT

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISATION

N°

**20 AOÛT 2023 : MONTÉE HISTORIQUE DE SAINT RESTITUT (26)****CONDUCTEUR**

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>	
<b>Téléphone portable :</b>	<b>Email :</b>
<b>Permis de conduire n° :</b>	

**VÉHICULE ENGAGÉ**

<b>IMMATRICULATION :</b>	
<b>Marque :</b>	<b>Modèle :</b>
<b>Année :</b>	<b>Type :</b>

**Photocopies à retourner avec le dossier :**

- Carte verte d'assurance, Permis de conduire, Carte grise
- Photos de la voiture et si possible quelques lignes pour la présentation du pilote et sur l'historique du véhicule
- Chèque libellé à l'ordre du TEAM SAINT MONTANAIS

**Pour les véhicules non assurés :**

Formulaire Assurance à la journée formulaire (à télécharger sur [www.teamsaintmontanais.fr](http://www.teamsaintmontanais.fr)) à retourner à ASSURANCE LESTIENNE puis à retourner au Team Saint Montanais avec l'engagement après validation de l'assureur.

**COMPLÉTEZ LE TABLEAU CI-DESSOUS** (Taille du tee-shirt, nombre de repas, total)

<b>PARTICIPATION À LA MONTEE HISTORIQUE DE SAINT RESTITUT LE 20 août 2023</b>			<b>110 €</b>
<b>1 Autocollant de la montée</b>	<b>Offert</b>		<b>0 €</b>
<b>1 tee-shirt brodé de la manifestation</b> (entourer la bonne taille)	<b>S - M - L - XL - XXL</b>		<b>0 €</b>
<b>Repas complet du midi (15 €)</b> (indiquer le nombre de repas)	<b>Nombre :</b>	<b>X15 € =</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL</b>			<b>€</b>

Je m'engage à respecter le règlement de la manifestation dont je reconnais avoir pris connaissance.

J'ai bien noté en outre que, en tant qu'organisateur, l'association Team St Montanais est assurée lorsque sa responsabilité est engagée vis-à-vis d'un tiers dans l'enceinte de la manifestation et uniquement dans ce cas.

Sur le parcours et la liaison au point départ, je suis personnellement responsable de tout dommage tant matériel que corporel que je pourrais causer.

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin d'engagement et m'engage à respecter le code de la route pendant l'épreuve ainsi que la réglementation interdisant le dopage et l'alcoolémie.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2023

SIGNATURE \_\_\_\_\_ précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

À retourner avec le règlement à l'ordre de TSM à :  
**TEAM SAINT MONTANAIS – Patrick Paillot – 1031 chemin de viresac – 07220 SAINT MONTAN**