



LIONS CLUB
LYON DOYEN



Bulletin d'inscription 1er et 2 Juillet 2017 sur le circuit de Bresse

téléphone :

INFORMATIONS PARTICIPANT :

Nom Prénom

Entreprise /club

Adresse

Code postal Ville Pays

Téléphone Mobile

Email@.....

Taille tee-shirt - Un Circuit pour le cerveau (un tee-shirt offert pour chaque participant)

S	M	L	XL	XXL	*
---	---	---	----	-----	---

INFORMATIONS VÉHICULE :

Marque Modèle

N° d'immatriculation Année

Assurance circuit

Oui		Non	
-----	--	-----	--

Catégorie

VH/VHC		GT/GT de course		*
--------	--	-----------------	--	---

Véhicule de tourisme / compétition *

Véhicule / véhicule d'exception *

MON CHOIX :

Je souhaite participer avec mon véhicule le :

Samedi 1 juillet 2017 * et/ou Dimanche 2 juillet 2017 *

- Bénéficiaire du droit de piste pour rouler avec mon propre véhicule *

- Participer aux baptêmes avec mon propre véhicule *

- Exposer mon véhicule de collection *

En complément

Je souhaite participer à la soirée de Gala du Samedi 1 juillet 2017 *

en présence de nombreuses personnalités

Réservation avant le 15 mai 2017 - nombre de places limité

prise en compte après règlement dans l'ordre d'arrivée

*Merci de cocher la réponse choisie

FRAIS D'INSCRIPTION :

Roulage et accès circuit par véhicule - accès pour le pilote et deux accompagnateurs

- Une journée à 200€

€

- Les 2 jours à 350€

€

Entrée supplémentaire (valable pour les 2 jours) à 10€

(Gratuit pour les moins de 12 ans)

€

Soirée de Gala du Samedi 1 juillet 2017

Sous-total :

€

Nombre de personnes x 130€ par personne

€

Noms et prénoms des participants :

.....
.....

TOTAL

€

Je règle

- **Par chèque** à l'ordre de «FONDS DE DOTATION LIONS CLUB LYON DOYEN»

€

- **Par virement** au compte FONDS DE DOTATION LIONS CLUB LYON DOYEN

€

IBAN : FR76 1009 6180 0200 0717 3170 161 **BIC** : BIC : CMCIFRPP

Bulletin d'inscription et chèque à adresser à :

Jean-Marie VILMINT

Trésorier du Fonds de dotation Lions Club Lyon Doyen

2 chemin des sablières 01700 NEYRON

Mail : jeanmarie.vilmint@free.fr

Tél : +33 6 07 38 17 76

Je soussigné, (Mr/Mme, nom, prénom) reconnaît avoir pris connaissance
du règlement et des conditions de l'événement «Un circuit pour le Cerveau»

A..... le Signature

DONS au profit de la recherche scientifique sur les maladies neurologiques et de la prise en charge des patients - soutien à l'ICM et à l'ARRPA :

(facultatif)

Je souhaite effectuer un don de

euros**(en lettres)

€

Identité du donateur :

Si particulier : Nom et prénom

Si entreprise : Dénomination / raison sociale

Nom et prénom du contact

Téléphone

Adresse

Code postal Ville

Chèque séparé à l'ordre de Fonds de dotation Lions Club Lyon Doyen et à envoyer à l'adresse
ci-dessus

** un reçu fiscal vous sera adressé permettant une réduction d'impôt de 66 % pour un particulier et 60 % pour une entreprise dans les limites prévues par la loi.