CONDUCTEUR

| NOM : | PRÉNOM : |
| :--- | :--- |
| MAIL: |  |
| ADRESSE : |  |

$2^{\circ}$ CONDUCTEUR OU ACCOMPAGNANT

| NOM : | PRÉNOM : |
| :--- | :--- |
| MAIL: |  |
| ADRESSE : |  |

VOITURE

| MARQUE : | MODĖLE : |
| :--- | :--- |
| ANNÉE : | IMMATRICULATION : |
| COULEUR : |  |

INSCRIPTION + CAFÉ CROISSANT + REPAS DU MIDI = $120 €$
ENGAGEMENT À RENVOYER PAR MAIL OU COURRIER AVANT LE 16 MAI
ACCOMPAGNÉ Dப RÉGLEMENT
asahvl@orange.fr
ASA DE LA HAUTE VALLÉE DE LA LOIRE
PLACE DU VALLAT - 43150 LE MONASTIER SUR GAZEILLE

