# PARCOURS SÉCURITÉ et DÉCOUVERTE

## *Samedi 20 mai 2017*

### Parcours sur route ouverte à la circulation

**NOM : ……. Prénom :…….Date de naissance :…….à……..…**

**ADRESSE :……..**

**CODE POSTAL :…….. VILLE : …… TELEPHONE : ……**

**CLUB MOTO :……**

**MARQUE MOTO :……... IMMATRICULATION : ……..……..**

**MODELE :……ANNEE :……..……**

**ADRESSE MAIL :……...**

**N° de permis de conduire :…… Délivré le :…….. A : ……..…**

**Nom de la compagnie d'assurance :……...…….. Contrat N° : ……..…**

**Valable du :…… Au :……....**

☐ **Je souhaite participer au rallye moto sécurité ( départ échelonné de 10 heures à 16 heures).**
**Départ souhaité :**
☐ **10 heures** ☐ **11 heures** ☐ **13 heures** ☐ **14 heures** ☐ **15 heures** ☐ **16 heures**

☐ **Je participerai** ☐ **seul** ☐ **avec passager**

☐ **Je souhaite participer dans le groupe de Mr :…….**

☐ **Je souhaite participer au rallye moto légende (motos devront être des années 1980 ou antérieures, casque homologué et le costume éventuel en accord avec l'époque seront les bienvenus).**
**Exposition moto à partir de 09 heures - Départ rallye groupé à 15 heures de la concession TRAIL 70.**

☐ **Je souhaite uniquement exposer ma (mes) moto(s) ancienne(s) à partir de 09 heures (motos devront être des années 1980 ou antérieures) : nombre moto (s) exposée (s) :……..**

☐ **Je souhaite manger sur place au stand de restauration rapide**

**Je déclare par la présente :**

**1°) Respecter le code de la route et les règles de sécurité.**

**2°) Respecter le parcours défini par les organisateurs.**

**3°) Renoncer à poursuivre les organisateurs en cas de sinistre.**

Le participant certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et reconnaît avoir pris connaissance des conditions de participation.
Signature (précédée des mentions : Lu et approuvé, bon pour renonciation à recours et acceptation des conditions ci-dessus) :
……
……
……..

Le ……à …… Signature :

Bulletin d'adhésion à renvoyer de préférence avant le 20 mai 2017 à:
Brigade motorisée de VESOUL
01 rue du maréchal JUIN
70 000 VESOUL.
Mail: bmo.vesoul@gendarmerie.interieur.gouv.fr
Informations et contacts : **06.11.51.11.78**