



# BULLETIN D'INSCRIPTION

*Veuillez compléter ce formulaire de pré-inscription et nous le renvoyer à l'adresse suivante :*

**QUAD RANDO PASSION 930 chemin des Oliviers 30210 CABRIERES**

**VOS COORDONNEES :**

**NOM / PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

.....

**CODE POSTAL / VILLE :** .....

**Email :** .....

**Téléphone :** .....

**Numéro de permis :** .....

**RANDONNEE CHOISIE :**

**Date :** .....

1/2 journée       journée       .... jours

**Passager :**      oui       non

**VOTRE QUAD :**

**Marque :** .....

**Modèle :** .....

**Immatriculation :** .....