

**PARTICIPANT**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal & ville : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone mobile : .....

Adresse courriel : .....

Permis « A1-A » n°: .....

Délivré le : .....

Préfecture de : .....

Pratique moto : Débutant  Moyen  Confirmé  Expérimenté

Participation d'un(e) passager(ère) : Oui  Non

**MOTO**

Marque & Modèle : .....

Immatriculation : .....

Compagnie d'assurance : .....

N° de police : .....

Validité : du ..... au .....

**Pour les participant(e)s mineur(e)s : autorisation parentale obligatoire à joindre au présent bulletin d'inscription**

Fait à .....

Le : ..... / ..... 2020

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Par l'émergement du présent bulletin d'inscription, chaque participant(e) atteste qu'il (elle) a pns connaissance du règlement et des obligations qu'il (elle) s'engage à respecter lors de la manifestation.

**Le présent bulletin devra être retourné par courrier à l'adresse suivante : DDT du Tarn, service SERES bureau Sécurité Routière, 19 rue de Ciron, 81 013 cedex 9 ALBI, ou par mail (ddt-coordinations81@tam.gouv.fr) avant le 30/08/2020. Au-delà de cette date les inscriptions ne seront pas retenues.**