

## FICHE DE CONFIRMATION D'UN BAPTEME DE PISTE MOTO

**NOM DU BENEFICIAIRE** ..... **Prénom** .....

**N° de la commande :** ..... **Date de naissance** .....

**N° de Tél** ..... **Mail** .....

**Adresse** .....

.....

**Code Postal**..... **Ville** .....

**Poids**..... **Taille** ..... **Taille tee-shirt**.....

### **Votre réservation :**

#### **Baptême Moto 2 Tours**

**DATE - PROGRAMMEE LE** : ..... **A** : ..... **H**.....

En cas d'annulation, sans certificat médical, il ne sera fait aucun remboursement.  
Avec présentation d'un certificat médical, le remboursement s'effectuera hors frais de dossier.  
Les frais de dossier s'élèvent à 30 % du montant total du baptême.  
Pas de baptême en cas de pluie (Report)

Fait à..... Le.....

Signature :



Automobile Club de l'Ouest

Le Mans Moto Driver - Circuit des 24 Heures - 72019 Le Mans cedex 2

☎ 02.43.40.24.32 / 📠 02.43.40.24.35 / @ : c.despre@lemans.org