



FICHE DE CONFIRMATION D'UN BAPTEME DE PISTE MOTO

NOM DU BENEFICIAIRE **Prénom**

N° de la commande :

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

☎ 02.43.40.24.30 / @ : c.despre@lemans.org