

CONDUCTEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email :

N° Téléphone :

Nationalité :

Date de naissance : Lieu :

Groupe Sanguin :

Profession :

N° Permis de conduire :

Cochez la case de votre choix :

Assurance Annulation 15 € par personne OUI NON

NAVIGATEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email :

N° Téléphone :

Nationalité :

Date de naissance : Lieu :

Groupe Sanguin :

Profession :

N° Permis de conduire :

Cochez la case de votre choix :

Assurance Annulation 15 € par personne OUI NON

VEHICULE ENGAGE / CATEGORIE :

Marque : Modèle :

Cylindrée : Année : Couleur : Immatriculation :

Compagnie d'Assurance : N° Carte Verte :

Frais d'inscription : 1er versement : 200 €

Ci-joint : Un chèque à l'ordre de **VOYAGES ALDABRA**

La copie du permis de conduire.

La copie de la carte grise.

La copie de l'attestation d'assurance.

Merci d'envoyer par mail, une photo du véhicule engagé.

Fait à Le Signature



VOYAGES ALDABRA

2, rue Masson - 33200 BORDEAUX

Licence: IM 033 11 0064



Envoyer l'ensemble à :
SPYD ORGANISATION
84 Avenue de la Libération
33700 MERIGNAC
spyd-organisation@hotmail.fr