

|   |                               |   |
|---|-------------------------------|---|
| 8ème DÉMONSTRATION DE CAIRANNE  |                               |   |
| SOUS LE PATRONAGE DE LA CAVE COOPERATIVE DE CAIRANNE  |                               |   |
| Comité Départemental des Sports Automobiles du Vaucluse   |                               |   |
| BULLETIN D' ENGAGEMENT  |                               |   |
| 7 06 2026   |                               |   |
| CONDUCTEUR  |                               | MERCI D'ÉCRIRE<br>EN LETTRES MAJUSCULES |
| NOM – PRÉNOM  |                               |   |
| ADRESSE   |                               |   |
| CODE POSTAL   | E-MAIL                        |   |
| TÉLÉPHONE   |                               |   |
| N° PERMIS DE CONDUIRE   |                               |   |
| DATE ET LIEU DÉLIVRANCE   |                               |   |
| DATE DE NAISSANCE   |                               |   |
| VÉHICULE  |                               |   |
| MARQUE TYPE   | ANNÉE                         |   |
| N° IMMATRICUL   | CYLINDRÉE                     |   |
| Cie ASSURANCE   | N° POLICE                     |   |
| ENGAGEMENT  |                               |   |
| DROIT D'ENGAGEMENT VOITURE :<br>160 € (130€ pour les licenciés FFSA)  | MONTANT                       |   |
| DROIT D'ENGAGEMENT MOTO :<br>70€  | MONTANT                       |   |
| Par accompagnateur :<br>20€   | Nombre d'<br>accompagnateur : | MONTANT                                 |
| TOTAL   |                               |   |
| CHÈQUE A L'ORDRE DU : COMITE DÉPARTEMENTAL DU SPORT<br>AUTOMOBILE DE VAUCLUSE   |                               |   |
| Bulletin d' engagement à envoyer à : CDDSAV 185 ROUTE DE VILLEDIEU 84110<br>ROAIX   |                               |   |
| Joindre obligatoirement avec votre engagement : Copies du permis de conduire, de la<br>carte grise, de la carte verte assurance |                               |   |
| Ainsi que la la photo du véhicule   |                               |   |
| Je soussigné reconnais avoir pris connaissance des conditions du règlement et m'<br>engage à m'y conformer strictement.         |                               |   |
| Je certifie que tous les renseignements sur cette demande d' inscription sont<br>rigoureusement exactes                         |                               |   |
| Signature du Conducteur   |                               |   |
| Fait à :  | Le:                           |   |
| VISA ADMINISTRATIF  | VISA TECHNIQUE                |   |