



Demande d'engagement

à retourner **au plus tard le 14/11/2026**

Complétez ce bulletin d'inscription (**les 2 pages**), envoyez le par mail à
historique.auto.passion.nancy@gmail.com

et votre chèque à l'ordre de **Historique Auto Passion Nancy** par poste à :
Jackie BOULANGE, 15 rue Alfred de Musset 54420 SAULXURES-les-Nancy

PILOTE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____ Email : _____
Tél. fixe : _____ Tél. mobile : _____

NAVIGATEUR

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____ Email : _____
Tél. fixe : _____ Tél. mobile : _____

VÉHICULE

Marque : _____ Modèle : _____
Cylindrée : _____ Date de 1^{ère} immat. : _____
Cie d'assurance : _____ N° police : _____

PROGRAMME

- À partir de 8h : À Saint-Max, contrôles administratifs / attribution des numéros / café et croissants,
- À partir de 9h : départ de la 1^{ère} étape direction le Château des Monthairons où vous serez accueillis pour le déjeuner,
- À partir de 14h00 : départ de la 2^{ème} étape pour revenir à Saint-Max,
- Vers 18h : pot et remise des prix.

DROITS D'INSCRIPTION et OPTIONS

Participation à la journée comprenant 2 repas à midi, le road book, les plaques et N° **150 €**

En option : - Repas supplémentaires **40 €** par personne × _____ = _____ €

Total = _____ €

ABANDON DE RECOURS

- ☒ Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement de la **16^e Virée Historique Dagobert**, l'accepte sans réserve dans son intégralité et adhère à l'esprit de convivialité qui anime cette manifestation.
- ☒ Le véhicule engagé sera conforme à la réglementation et correctement assuré.
- ☒ Je reconnais être le seul responsable de ma conduite et de mon véhicule.
- ☒ Je m'engage à respecter le code de la route, les usagers de la route, les riverains des villages traversés et déclare renoncer à tout recours contre l'organisateur.
- ☒ Les passagers, qui prennent place dans mon véhicule, le font à leurs risques et périls et sous mon entière responsabilité.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2026.

Signature du Pilote :

Cadres réservés à l'administration (ne rien inscrire dans ces cases)

N° inscription	
Date	

Paieinent

Type	
Banque	
Montant	
Remarque	