



# CIRCUIT PAUL RICARD



06-07-08 Septembre 2024

NOM EQUIPAGE

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

Représentant équipage	<i>Capitaine de l'équipage, qui sera en contact avec l'organisation en cas de besoin</i>		
Nom			
Prénom			
Nom SOCIETE	<i>Adresse de facturation</i>		
Adresse			
Code postal			
Ville			
Téléphone			
Mail			

Nom de l'équipage			
Nombre de pilote	<i>5 à 20 maximum</i>		
Choix du numéro	<i>Sous réserve de disponibilité</i>		
TARIF HT	<b>7985,00</b>	€	
TARIF TTC	<b>9582,00</b>	€	
<b>TOTAL TTC</b>		€	
<b>ACCOMPTE 50%</b>		€	<i>Par chèque ou par virement à Bianchi Lagorce Events</i>
<b>Date acompte</b>	<b><i>Le solde avant le 1 septembre 2024</i></b>		

Bianchi Lagorce Events  
 214 Chemin des Vallons  
 83170 CAMPS LA SOURCE

IBAN FR76 1009 6180 7500 0526 6950 286  
 BIC CMCIFRPP

Remplir et scanner et renvoyer à [marathonkarting@gmail.com](mailto:marathonkarting@gmail.com)

	Nom prénom. « Bon pour accord »
Date	
Signature	