

BULLETIN D'INSCRIPTION

JOURNÉE SÉCURITÉ ROUTIÈRE MOTOCYCLISTE

« 6° RENCONTRE MOTOCYCLISTE »

DIMANCHE 08 JUIN 2025

Accueil des participants à 08h30
sur le parking du centre commercial « Carrefour »
à LALOUBÈRE.



Escadron Départemental de Sécurité Routière
des Hautes-Pyrénées
Tél. : 05.62.44.55.93
Mail : sms.hp65@gmail.com

P
A
R
T
I
C
I
P
A
N
T

Nom & Prénom.....→

30 € de droits
d'inscription

Date et lieu de naissance.....

Adresse

Code postal & ville.....

Tel. mobile :

Tel. fixe :

Adresse courriel

Permis¹ « A – A2 » n°délivré le :.....

Par la préfecture de :.....

Pratique moto

Débutant ¹

Moyen ¹

Confirmé ¹

Expérimenté ¹

Participation d'un passager : + 15 €

OUI ¹

NON ¹

M
O
T
O

Marque & modèle

Immatriculation.....

Cie d'assurance

N° de police Validité/...../.....

(1) Rayer la(les) mention(s) inutile(s)

Je désire faire partie de la même rame que

*Par l'émargement du présent bulletin
d'inscription, chaque participant atteste
avoir pris connaissance du règlement
« 6° RENCONTRE MOTOCYCLISTE » et
s'engage à le respecter.*

Fait à

Le/...../2025



Signature précédée de la mention « lu et approuvé »