



Moto Club Pau Arnos - Association Loi 1901 – N° 06443009043

Forfait de Noël*

2019

* Offre valable du 15 décembre 2018 au 15 janvier 2019

* Le forfait est à utiliser avant le 31 décembre 2019

BON DE COMMANDE FORFAIT MOTO – 6 ½ journées

Bénéficiaire

Nom : Prénom :

Tel : Mail :

Adresse postale :

Offre Spéciale	Prestation et Tarif	Quantité
-30%	6 ½ journées de roulage Moto = 420€ 295€	
	Carte d'adhésion au Moto Club Pau Arnos (Annuelle obligatoire) = 10€	
NEW	Carte magnétique 12€ (à régler une seule fois, sauf en cas de perte)	
Montant total de la commande :		

Vos coordonnées - si différentes bénéficiaire

Nom : Prénom :

Tel : Mail :

Adresse postale :

Bon de commande à nous retourner à **1 camin deu circuit – 64 370 Arnos**

Joindre le règlement par chèque à l'ordre de **MCPA** ainsi que les **conditions générales acceptées (ci-après)**.



Moto Club Pau Arnos - Association Loi 1901 – N° 06443009043

Forfait de Noël

2019

CONDITIONS GENERALES DE VENTE - FORFAIT MOTO – 6 ½ journées

- Forfait :
 - utilisable lors des journées de roulage organisées par le Moto Club Pau Arnos
 - correspond au droit de piste pour 6 ½ **journées** de roulage Moto
 - prix = 295€
 - **nominatif** et **non cessible**.
 - valable jusqu'au **31 décembre 2019 (sans prolongation possible)**
- Une **carte magnétique** :
 - sera remise à chaque pilote, sur laquelle les journées de roulage « forfait Noël » seront créditées puis débitées à chaque passage
 - est à régler en supplément (12€) une seule fois, sauf en cas de perte
 - pourra être réutilisée les années suivantes
- Obligations pour participer aux journées MCPA :
 - adhésion à l'association MCPA : **cotisation 2019 = 10€**
 - présentation d'une **licence FFM** valide : licence annuelle 2019 ou licence à la journée « Pass Circuit » à prendre sur le site de la FFM : www.passcircuit.fr
 - inscription préalable sur www.circuit-pau-arnos.fr rubrique « Calendrier »

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Personne effectuant la commande

Pilote

CADRE RESERVE AU CLUB

Paiement		Remise de la carte magnétique		
Date :	Montant (chèque/espèces) :	A :	Le :	Par :