

# Bilstain Trial Classic 29 et 30 Juillet 2017

BULLETIN D'ENGAGEMENT : (ENTRY FORM) EN IMPRIME S.V.P. (IN PRINTED MATTER, PLEASE)

Nom (Surname) : ..... Prénom (First name) : .....

Adresse (Address) : ..... Ville (Town) : .....

Code postal (Post code): ..... Pays (Country) : .....

Tél : ..... E mail : .....

Marque et type de moto : ..... Année : .....  
(Make and type of bike) (Year)

## PRE - 65

- RANDONNEURS
- NATIONAUX
- EXPERTS

## PRE - 78

- RANDONNEURS
- NATIONAUX
- EXPERTS

## TWIN SHOCKS

- RANDONNEURS
- NATIONAUX
- EXPERTS
- INTERS

- TRIAL DU SAMEDI ( SATURDAY) = 30 EUROS
- TRIAL DU DIMANCHE ( SUNDAY) = 30 EUROS
- TRIAL DES 2 JOURS ( 2 DAYS) = 50 EUROS

A renvoyer à : Albert COUVELANCE

Rue du Vicinal, 12

B-4670 BLEGNY - Belgique

Tél. : 0032 4 387 90 55 ou 0032 496 22 37 97

E mail : [alvacouvelance@gmail.com](mailto:alvacouvelance@gmail.com) ou [bilstaintrialclassic@gmail.com](mailto:bilstaintrialclassic@gmail.com)

Pour des facilités d'organisation, merci de vous inscrire avant le 15 Juillet.

For a best organization, can you please send back your entering before july 15 st.

Par ma signature, je renonce à tous recours contre les organisateurs en cas de dommage physique ou matériel causé pendant ma participation.

With my signature, i give up to have any recourse against the organizers in case of physical injury or material damage during my participation.

Signature :