



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DU « SPA SIX HOURS TOUR 2017 »  
ET JE M'INSCRIS À L'ÉVÉNEMENT.

### VOITURE

Marque ----- Modèle -----

Année ----- Cylindrée -----

Si disponibles, merci de nous faire parvenir par email < Olivier.lust@macotra.com >  
quelques photos de la voiture.

### PILOTE

### COPILOTE (si déjà connu)

Prénom -----

Nom -----

Adresse -----

Code Postal -----

Localité -----

Pays -----

Date de naissance -----

Téléphone -----

E-mail -----

## SUPPLEMENTS

Je désire deux chambres single pour la nuit du vendredi 15 septembre 2017

A l'hôtel Koener à Clervaux  
au prix de 100 € HTVA en supplément pour la chambre

A l'hôtel Château d'Urspelt  
au prix de 160 € HTVA en supplément pour la chambre

Je désire une chambre double pour la nuit du samedi 16 septembre 2017

A l'hôtel Van der Valk à Verviers  
au prix de 100 € HTVA la chambre

## FACTURATION

Je désire recevoir une facture

Au nom de ma société

Comme personne physique

Nom de la société \_\_\_\_\_

Nom & Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° de TVA \_\_\_\_\_

## MODALITES

Formulaire à envoyer :

*Par courrier*

*Par fax*

*Par Email*

MACOTRA sprl  
Mr Olivier LUST  
10, Avenue de la Rosée  
1640 RHODE ST GENESE

0032 (0) 87 662868

Olivier.lust@macotra.com

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ . Signature \_\_\_\_\_

✓ Un accusé de réception vous sera envoyé dès réception de votre formulaire.



Tour