



LIONS CLUB  
LYON DOYEN



## Bulletin d'inscription le Dimanche 19 Octobre 2025 sur le circuit de Bresse

### INFORMATIONS PARTICIPANT :

Nom ..... Prénom .....  
 Entreprise / club .....  
 Adresse .....  
 Code postal ..... Ville ..... Pays .....  
 Téléphone ..... Mobile .....  
 Email .....@.....

### INFORMATIONS VÉHICULE :

Marque ..... Modèle .....

N° d'immatriculation ..... Année .....

Assurance circuit 

Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Catégorie 

VH/VHC	<input type="checkbox"/>	GT/GT de course	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-----------------	--------------------------

 \*

Véhicule de tourisme / compétition  \*

Véhicule d'exception  \*

### MON CHOIX :

Je souhaite participer avec mon véhicule le  
dimanche 19 octobre 2025 :

- Bénéficier du droit de piste pour rouler avec mon propre véhicule  \*

- Participer aux baptêmes avec mon propre véhicule  \*

- Exposer mon véhicule de collection  \*

\*Merci de cocher la réponse choisie

## FRAIS D'INSCRIPTION :

**Roulage et accès circuit par véhicule** - accès pour le pilote et deux accompagnateurs  
**- Une journée à 220€**

Noms et prénoms du conducteur :

.....  
.....

### **Je règle**

- **Par chèque** à l'ordre de «FONDS DE DOTATION LIONS CLUB LYON DOYEN»

€
€

- **Par virement** au compte FONDS DE DOTATION LIONS CLUB LYON DOYEN

**IBAN** : FR76 1009 6180 0500 0717 3170 116     **BIC** : CMCIFRPP

- **Ou par règlement direct au Circuit de Bresse lors de l'inscription.**

**Bulletin d'inscription (avec chèque ou copie du virement) à adresser à :**

Jean-Marie VILMINT

Trésorier du Fonds de dotation Lions Club Lyon Doyen

2 chemin des sablières 01700 NEYRON

Mail : jeanmarie.vilmint@gmail.com

Tél : +33 (0)6 07 38 17 76

Je soussigné, (Mr/Mme, nom, prénom) ..... reconnais avoir pris connaissance  
du règlement et des conditions de l'événement «Un circuit Pour Le Cerveau»

A..... le ..... Signature

## DONS au profit de la recherche scientifique sur les maladies neurologiques et de la prise en charge des patients - soutien à l'ICM et à l'ARRPAC :

(facultatif)

**Je souhaite effectuer un don de**

**euros\*\*** (en lettres)

€
---

### **Identité du donateur :**

Si particulier : Nom et prénom .....

Si entreprise : Dénomination / raison sociale .....

Nom et prénom du contact .....

Téléphone .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Chèque séparé à l'ordre de Fonds de dotation Lions Club Lyon Doyen et à envoyer à l'adresse  
ci-dessus

\*\* un reçu fiscal vous sera adressé permettant une réduction d'impôt de 66 % pour un particulier et 60 % pour une entreprise dans les limites  
prévues par la loi.