



**N° de permis :**

**Date de Validité :**

|  |  |
| --- | --- |
| **FC IGNY****13 Avenue Jean-Moulin****91430 IGNY**  | **Nom du Dirigeant :****Catégorie :** **Date :** |





**Merci de nettoyer l’intérieur du véhicule à votre retour.**

**Matériel disponible dans le coffre**

**Signature :**