

# LA ROUTE DES VINS

23 au 25 Mai 2026



07 66 25 44 27



# LA ROUTE DES VINS

## 23 au 25 mai 2026

Le samedi 23 mai au bistrot de Sury aux Bois à 7 h.30. le départ de la Route des Vins aura lieu. Un café sera offert à chaque participant. Le départ à 8 h. précises, les retardataires ne seront pas attendus.

Programme :

### **Samedi 23 mai 2026 :**

Direction Savigny les Beaune pour un repas au château, puis visite du musée automobile puis du musée des motos (400 ex) et des 60 avions de chasse. Ensuite en route pour Charme en Beaujolais afin de prendre les chambres d'hôtel. La soirée se terminera dans une cave de Juliéna avec dégustation de vin et dîner autour d'un braséro.

### **Dimanche 24 mai 2026 :**

Montée à la terrasse du beaujolais, dégustation dans une cave, puis déjeuner avant d'aller visiter la gare de Romanèche Thorins et les beaujolais de Georges Duboeuf. Le soir retour et dîner à l'hôtel.

### **Lundi 25 mai 2026 :**

Après le petit déjeuner retour de chacun dans ses foyers.

N° Concurrent

Engagement reçu le :

Confirmation le :

Règlement du solde :

Cadres réservés à l'organisation ne rien inscrire



# LA ROUTE DES VINS 2026

**23 au 25 mai 2026**

## **DEMANDE D'ENGAGEMENT**

**A retourner**

*Accompagné du montant de l'inscription à l'ordre de :  
Sury Auto Collection*

**Sury Auto Collection**

**33, rue de la Brosse Robin - 45530 SURY AUX BOIS**

*Téléphone : 06 72 00 59 69 - mail : dominique.viginier@orange.fr*

*Montant des frais d'engagement ⇨ = 370 € par personne*

### PILOTE

NOM : .....

PRENOM : .....

Nationalité : ..... Pays : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Permis de conduire N° : .....

Délivré le : ..... à : .....

Tél. mobile : .....

Tél. domicile : .....

Mail : .....@.....

### COPILOTE

NOM : .....

PRENOM : .....

Nationalité : ..... Pays : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Permis de conduire N° : .....

Délivré le : ..... à : .....

Tél. mobile : .....

Tél. domicile : .....

Mail : .....@.....

### La voiture

Marque : ..... Modèle : ..... Année : .....

Immatriculation : ..... Date de validité contrôle technique : .....

Compagnie d'assurance : ..... Contrat N° : .....

### HÔTEL (cocher la case correspondante)

Chambre pour 2 personnes grand lit   
Chambre pour 2 personnes lit jumeaux   
Chambre pour 1 personnes (sup 50€)

Fait à : ..... Le : .....  
Signature

### Tarif pour une personne

**Chèque encaissé le 1er décembre 2025**

Avant 15/11/25 370€ X ..... = .....€

Sup. chambre seul 50€ X ..... = .....€

**TOTAL = .....€**

Crédit Agricole — 45270 Bellegarda

Code état cod aguichet N°compte RIB  
14808 00004 72027708871 38

IBAN FR76 1480 8000 0472 0277 0887 138

SWIFT : AGRIFRP848