

N°

57^{eme} Rallye Le Touquet Pas de Calais



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT - ENTRY FORM

	Concurrent - Entrant	Pilote - First driver	Co-pilote - Co-driver
Nom - Family name			
Prénom - First name			
Nationalité - Nationality			
Date de naissance - Date of birth			
Lieu de naissance - Place of birth			
Adresse - Address			
Tel. (GSM - portable - mobile)			
Email - Courriel			
N° Licence - Licence N°			
Code ASA + Nom Team			
Permis de conduire N° Driving licence N°			
Délivré à - Country of issue			
Délivré le - Date of issue			

VOITURE - CAR

Marque - Make		Modèle - Model	
Année de fabrication Year of manufacture		Cylindrée réelle Engine CC.	Cm"
Couleur - Color		Chassis N° - Body N°	
Passeport Technique N° Technical passport N°		FIA Homologation N°	

GROUPE

CLASSE

Engagés au - Entered to :

Championnat de France "Pilote"

Championnat de France "Team"

Promotion
Trophée Michelin

Clio R3T
France Trophy

DROITS D'ENGAGEMENT – ENTRY FEES

Pour que ce formulaire d'engagement soit valable, il doit être accompagné des droits d'engagement appropriés.
For this entry form to be valid it must be accompanied by the appropriate entry fees.

Droits d'engagement Entry fees	Art. 3.1.11	x 1	=	*
Plaque Assistance supplémentaire (max. 2) Extra service plate (Max.2)	180€	x	=	
Surface supplémentaire parc assistance (le M ²) Additional space service park (per M ²)	8€	x	=	
Road book supplémentaire Extra Road book	30€	x	=	
Plaque ouvreuse (max.1) Road opener plate (max.1)	160€	x	=	
Séance d'essais Shakedown	120€	x	=	

* Inclus contribution de 6,00€ pour le fond de sécurité / commissaires de la Ligue des Hauts de France.

TOTAL

Informations détaillées pour le paiement – Payment Mode details

Cheque à libeller à l'ordre de – Cheque should be made payable to : **Touquet Auto Club**

Virement au nom de – under name of : **Touquet Auto Club**

Banque : Crédit Mutuel – Le Touquet

R.I.B : 15629 02652 00030355245 85

I.B.A.N : FR76 1562 9026 5200 0303 5524 585

B.I.C : CMCIFR2A

SIGNATURES

Par leurs signatures, les participant à l'épreuve déclarent sincères et véritables les renseignements portés par eux sur ce document. Ils déclarent également connaître tous les règlements, connaître les risques inhérents à cette discipline,. Ils déclarent également être informés de la réglementation sur le dopage (www.aflid.fr)

By my signature, I declare that all the information mentioned in this entry form is correct. I agree to respect the regulation forbidding doping and accept possible control


Visa ASN	Concurrent - Entrant	Pilote – Driver	Copilote – Codriver
----------	----------------------	-----------------	---------------------

Date - Datum.

2017

Reconnaisances – Practise :

Session 1	Samedi 11 Mars Saturday 11 March	Dimanche 12 Mars Sunday 12 March	<input type="radio"/>
Session 2	Mercredi 15 Mars Wednesday 15 March	Jeudi 16 Mars Thursday 16 March	<input type="radio"/>

	A renvoyer à - To be sent to M. Jean Marc ROGER 4, Domaine d'Épainghen 62130 ROELLECOURT Email : touquetautoclub@orange.fr	Avant / Before Lundi / Monday 6.03.2017 24h00
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

Reservé à l'organisation
Official use only

Date de réception	N° d'Ordre	Paiement	Road Book
-------------------	------------	----------	-----------