

* fiche parc assistance

Demande de Participation



E-Mail: ecurie.chasselas@hotmail.fr

N°	Groupe	Classe	Date de réception	Vérifications	Vérifications	Poismont la .	
	,			Administratives	Techniques	Paiement le : Montant : 280 €	
	Cadre réserv	ré aux organi	isateurs			Règlement :	
					• 1		
C		1er Conducteur			2ème Conducteur		
069		Nom:			Nom:		
00		Prénom :			Prénom :		
4	ECURIE DU CHASSELAS	Adresse :			Adresse :		
1	CHASSELAS	Code Postal Ville :			Code Postal:	Ville :	
		Téléphone	e :		Téléphone :		
		Licence n°: Code ASA:			Licence n°:	Code ASA :	
31èr	ne RALLYE	Groupe Sanguin :			Groupe Sanguin :		
	GIONAL du	Date et Lieu de naissance :			Date et Lieu de naissance :		
		Permis de Conduire n° :			Permis de Conduire n° :		
СН	IASSELAS	Délivré le à			Délivré le à		
		Mail:			Mail:		
		VOITURE ENGAGEE					
		Marque : Modè					
12 et	13 sept 2020				N° Passeport Technique : Couleur :		
		Cylindrée Exacte : Grou		pe:	Classe :		
ASA W	ten of Garage	Nous, soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement partic Nous certifions rigoureusement exacts tous les renseignements indiqués s Fait à le			•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
		Signature 1	er Conducteur		Signature 2ème Conduc	teur	
Merci	de joindre les	2.3	2. 3 4.1 4 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
•	notocopies uivantes :	Personne n	nandatée pour représent	er le concurrent	Chèque des Prix libellé	au nom de : Personne habilitée à retire le chèque	
	2 permis 2 licences	A renvoyer, avec le paiement à l'ordre de l'Ecurie du Chasselas avant le 31 août minuit, cachet de la Poste faisant foi à : Fcurie du Chasselas - Julie PLUVINAGE, 1170 avenue de l'europe 82000 MONTAUBAN					

Tél: 06 11 33 65 27