



16^{ème} TOUR DE CORSE HISTORIQUE du 03 au 08 octobre 2016

BULLETIN D'INSCRIPTION V H R S

Formalités d'envoi du bulletin d'inscription

Ce bulletin doit être complété et renvoyé avant le 1er septembre 2016 à :

**TOUR DE CORSE HISTORIQUE
BP 15
20538 Porto-Vecchio Cedex**

Contacts :

**Gestion des concurrents : Marie France AGOSTINETTI +33 (0)6 08 67 35 77
Michelle ou Jean Pierre PIERI +33 (0)6 12 35 92 01**

Organisation : José ANDREANI +33 (0)6 09 97 07 83

Documents à joindre :

- copie du laissez passer véhicule historique
- copie du permis de conduire de chacun des membres de l'équipage
- copie de la licence sportive de chacun des membres de l'équipage

Mode de règlement :

Droits d'Engagement: 3 900 €

- **Bank transfert : IBAN :FR76 1027 8090 6700 0200 6620 139 BIC/SWIFT : CMCIFR2A**
- **Chèque : à l'ordre de TOUR DE CORSE HISTORIQUE**

Date d'Inscription et N° de dossier

V H R S

N° de Course

Moyenne choisie :

Haute

Intermédiaire

Basse

EQUIPAGE	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE
Nom			
Prénom			
Nationalité			
Sexe			
Date et lieu de naissance			
Adresse			
Code Postal Ville			
Tel GSM			
E. mail			
Permis de Conduire N°			
Date et lieu de Délivrance			
N° Licence sportive			
Code ASA/ASN			
Taille Vêtement		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Je soussigné, déclare sur l'honneur que toutes les informations transmises sur le présent document sont rigoureusement exactes. De plus, je reconnais être seul responsable de la validité des documents administratifs fournis, en particulier du permis de conduire, de la carte grise et de l'assurance.

Je déclare m'engager sur le **TOUR DE CORSE HISTORIQUE 2016** en pleine connaissance des risques que le déroulement de cette épreuve peut m'amener à courir. Je dégage par avance les organisateurs de toute responsabilité civile ou pénale, en cas d'accident corporel ou matériel survenant au cours de l'épreuve.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions d'inscription figurant au dossier d'inscription.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les clauses du règlement particulier de l'épreuve.

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

PILOTE

COPILOTE

Rappel nom équipage :

N° de Course

VOITURE

PERIODE

ANNEE

Marque :	Type :
Fiche d'Homologation N° : Date :	N° Immatriculation :
Laisser Passer N°	
Groupe d'Origine :	Cylindrée Cm3 :

Observations Vérifications Administratives :

Avis du Contrôle Technique :

RESERVE A L'ORGANISATION

Permis pilote	Licence pilote	Permis copilote	Licence Copilote	Laisser Passer			Paiement
---------------	----------------	-----------------	------------------	----------------	--	--	----------

AUTORISATION PRET DE VOITURE

Je soussigné:

autorise M.

à piloter ma voiture immatriculée :

Fait à :

Le :

Signature