# BULLETIN D'ENGAGEMENT

# ENTRY FORM

TOUR DU MONT-BLANC 2011

CATEGORIE (cocher votre choix)

GT ☐ NAVIGATION ☐

**PILOTE / DRIVER**

☐ Mr ☐ Mme ☐ Mlle

Nom /*Name*: Prénom / *First Name*:

Adresse /*Address*:

Code Postal / *Zip Code*: Ville / *City*:

Pays / *Country*: Nationalité / Nationality:

Tél. / *Phone*: Email:

N° de Permis / *N° Driver Licence*:

**CO-PILOTE / CO-DRIVER** ☐ Mr ☐ Mme ☐ Mlle

Nom /*Name*: Prénom / *First Name*:

**VEHICULE / VEHICLE**

Marque / *Make*: Modèle / *Modele*:

Année / *Year*: Immatriculation /*Registr.Number*:

Cie assurance /Insurance *Cie*: Cylindrée /Cylinder:

N° assurance /Insurance *Number*:

Tél. de votre assistance:

Historique / *History*:

**Club / *Team***:

Bulletin à renvoyer à : C.L.U.B. Savoie 1040, Rue de la Plaine 74800 AMANCY - FRANCE, accompagné **du paiement de 150 € et de la photo du véhicule** . Chèque libellé à l'ordre de C.L.U.B Savoie .

Paiements étrangers: IBAN : FR76 1810 6000 2593 8069 4905 049 - AGRIFRPP881

Je soussigné avoir pris connaissance du règlement et m'engage a respecter le code de la route, déclare reconnaître mon entière responsabilité vis-à-vis des spectateurs et organisateurs; cette épreuve n'étant pas une compétition, aucune réclamation ne sera acceptée.

Date: …… …..Signature:

| Date de reception: | Paiements: | Confirmation | Liste attente: | Refus | N° |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |