



# FORMULAIRE D'ENGAGEMENT 2023

Épreuve d'endurance VHC en régularité sportive

Mas du Clos - 22 et 23 Septembre 2023

## Concurrent

Nom / Prénom : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

N° Licence / ASA ou titre de participation : .....

## Adresse de facturation ( si société )

Société : ..... N° TVA : .....

E-mail : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

## Voiture

Modèle : ..... Année : ..... N° de course souhaité :

Cylindrée réelle : ..... Nbre Cylindres : .....

Couleur : ..... Poids : ..... Puissance : .....

N° de châssis : .....

### PROGRAMME 100tours SAISON 2023

Mas du Clos

Les 100 Tours Circuit du Mas du Clos - 22-23 Septembre 2023

Épreuve d'endurance VHC de 6h00 en régularité sportive

1h00 Essai / 1h00 Qualif

Épreuve de 4x 1h30



Distance circuit : 3,1km



HISTORIC CAR  
Events



## TARIF D'ENGAGEMENT MAS DU CLOS

\*TVA récupérable

Épreuve MAS DU CLOS le 22 et 23/09/23

TARIF TTC \*  
paiement avant le 04/08  
**1900 €**

TARIF TTC \*  
paiement après le 04/08  
**2000 €**

**NB : Compris dans l'engagement pour une voiture inscrite :**

- 1 repas midi
- 1 repas soir le 22/09/23

## OPTIONS

Pilotes supplémentaires - 180 €

x 180 = .....€

Repas midi supplémentaires - 40 €

x 40 = .....€

Repas soir supplémentaires le 22/09/23 - 60 €

x 60 = .....€

**TOTAL À PAYER**

.....€

## Modalité Paiement

Paiement par virement bancaire à Historic Car Events , RIB : **FR76 1871 5001 0108 0021 3372 304** pour chaque virement effectué merci d'indiquer impérativement le nom du concurrent et de(s) épreuve(s) choisies.



HISTORIC CAR  
Events

# Formulaire pilotes

## Pilote N°1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :   /   /

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

N° Licence / ASA ou autre titre de participation :

Signature :

## Pilote N°2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :   /   /

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

N° Licence / ASA ou autre titre de participation :

Signature :

## Pilote N°3

Nom :

Prénom :

Date de naissance :   /   /

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

N° Licence / ASA ou autre titre de participation :

Signature :

## Pilote N°4

Nom :

Prénom :

Date de naissance :   /   /

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

N° Licence / ASA ou autre titre de participation :

Signature :

### Déclaration du Concurrent

Je soussigné ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations de ce document et m'engage à respecter les règlements sportifs et techniques des épreuves et de la FFSA.

A .....

Le

/

/

Signature du concurrent :