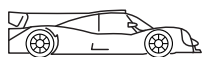


ESSAI PRIVÉ

Private practice

ESTORIL // 20 - 21 MARS 2019 / March, 20th - 21st 2019



PROTO

LMP3

P4

Concurrent/Entrant

Nom :

Name

Prénom :

First name

Adresse :

Address

Signature

concurrent :

Pays/Nationalité :

Country/Nationality

Date de naissance :

Birth date

Licence :

ASA :

Groupe sanguin :

Blood group

Téléphone :

Phone number

E-mail :

Nom écurie :

Team name

Team manager :

Team manager name

Téléphone :

Phone number

INSCRIPTION/ENTRY 2019

	Pilote 1 Driver 1 <input type="checkbox"/> Rep. officiel Official Rep.	Pilote 2 Driver 2 <input type="checkbox"/> Rep. officiel Official Rep.	Pilote 3 Driver 3 <input type="checkbox"/> Rep. officiel Official Rep.
Nom : Name			
Prénom : First name			
Adresse : Address			
Pays/Nationalité : Country/Nationality			
Date de naissance : Birth date			
Licence/ASA :			
Groupe sanguin : Blood group			
Téléphone : Phone number			
E-mail :			
Catégorisation : Categorization	<input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Silver <input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Silver <input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Silver <input type="checkbox"/> Bronze
Signature :			

Voiture/Car

Marque/Type :
Brand/Type

N° châssis :
Chassis number

Année :
Year

Couleur :
Colour

Groupe/Classe :
Group/Class

N° de passeport technique :
Technical passport number

Cylindrée réelle :
Real cubic capacity

N° Transpondeur :
Transpondeur number

Nb de cylindres :
Number of cylinders

Adresse de facturation/Invoicing address

Société :
Company

Adresse :
Address

Pays :
Country

Adresse E-mail :
Address

N° TVA :
VAT

Représentant officiel / Official representative⁽¹⁾

Nom :
Name :

Prénom :
FirstName :

Téléphone :

A (place) **Le** (date)

Signature du concurrent /
Competitor's signature

Signature du représentant officiel/
Official representative signature

Déclaration du concurrent / Competitor's statement

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

I undersigned swear
on my honour that the aforesaid statements are true and i will respect the sporting
and technical rules of this Challenge, the FFSA.

A (place) **Le** (date)

Signature du concurrent / Competitor's signature

⁽¹⁾ Toute personne licenciée ou non, mandatée par le concurrent pour le représenter. Any licensed-person or non-licensed delegated by the entrant to represent him.

Contribution financière/Financial contribution

LMP3

Jeudi 21 Mars
550 € HT

P4

Jeudi 21 Mars
550 € HT

Montant total

Total amount

€

Mode de paiement / Payment method

Par virement ou carte bancaire / Bank transfert or credit card :

IBAN : FR76 1680 7003 9036 3377 2321 994

16807	00390	36337723219	94	Banque Populaire Auvergne Rhône Alpes
Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB	SAS ULTIMATE CUP SERIES, AV. DU PUY DE DÔME - 63360 GERZAT

Pour tout virement bancaire, veuillez indiquer IMPERATIVEMENT le nom du concurrent, le N° de course de la voiture et le nom du Challenge.

For all bank transfers, please make sure to write the entrant name, race car number and Challenge name.

En cas d'absence ou de non participation d'un concurrent à une course, il ne sera procédé à aucun remboursement, et ce que le paiement ait été fait par carte bancaire ou par virement.
Les épreuves étant accessibles sur invitation, l'organisateur se réserve le droit de refuser n'importe quelle inscription sans avoir à fournir de motif. Dans ce cas la demande d'inscription sera remboursée.

In case of no show at a race, there will be no refund, regardless of the payment method. The events being an invite only, the organiser shall reserve the right to refuse the registration of any applicant without the need to justify this decision. In this case the registration fee will be refunded.