

# TRACK DAY PAUL RICARD

JEUDI 10 NOVEMBRE / THURSDAY, NOVEMBER 10

N° DE VOITURE / CAR NUMBER 

Merci de retourner ce formulaire (par voiture) accompagné de la preuve de paiement à : [organisation@ultimatecup.eu](mailto:organisation@ultimatecup.eu)  
Please fill the form (per car) below and return it signed with a proof of payment to :

Veuillez selectionner votre groupe / Please select your group

 **GROUPE 1 / GROUP 1**  
GT / BERLINES **GROUPE 2 / GROUP 2**  
MONOPLACE **GROUPE 3 / GROUP 3**  
PROTO CN / LMP3**CONCURRENT / ENTRANT****Pilote 1 / Driver 1****Pilote 2 / Driver 2****Pilote 3 / Driver 3****Nom :**  
*Name***Prénom :**  
*First name***Date de naissance :**  
*Date of birth***Téléphone :**  
*Phone number***Email :****Groupe sanguin :**  
*Blood group***N° de permis de conduire :**  
*Driver's licence number***Licence / ASA :**

/

/

/

**Niveau de pilotage :**  
*Driver level*

- Débutant / Beginner  
 Confirmé / Experienced  
 Pro

- Débutant / Beginner  
 Confirmé / Experienced  
 Pro

- Débutant / Beginner  
 Confirmé / Experienced  
 Pro

**Signature :****VOITURE / CAR****N° châssis / Immatr. :**  
*Chassis n° / car regist.***Marque :**  
*Make***Puissance :**  
*Power***Année :**  
*Year***Poids :**  
*Weight*

# TRACK DAY PAUL RICARD

JEUDI 10 NOVEMBRE / THURSDAY, NOVEMBER 10

## COORDONNÉES BANCAIRES / BANK DETAILS

GP MOTORS SPORT SÉRIES SA

IBAN : CH58 0076 8300 1565 1220 5

ACCOUNT # : 30 01 565.122-05

SWIFT : BEFRCH22

L'intitulé du virement devra préciser la mention suivante :  
« NOM du concurrent / Groupe sélectionné »

The name of the transfert must specify the mention :  
« NAME of entrant / Selected group »

## ADRESSE DE FACTURATION / BILLING ADDRESS

Nom :  
Full nameN° de TVA :  
VAT NumberAdresse :  
Address

## CONTRIBUTION FINANCIÈRE / FINANCIAL CONTRIBUTION

Veuillez sélectionner votre groupe / Please select your group

**GROUPE 1 / GROUP 1**  
GT / BERLINES  
750 € HT / Excl. VAT

**GROUPE 2 / GROUP 2**  
MONOPLACE  
500 € HT / Excl. VAT

**GROUPE 3 / GROUP 3**  
PROTO CN / LMP3  
750 € HT / Excl. VAT

Montant :  
Amount

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATIF / AREA RESERVED TO THE ADMINISTRATIVE

 ASSURANCE RC / LIABILITY INSURANCE DÉCHARGE / WAIVER PAIEMENT RECU / RECEIVED PAYMENT LISTING DU PERSONNEL / STAFF LIST

En cas d'absence ou de non participation d'un concurrent au Track Day, 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 the Track Day, 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.

Les accompagnants (baptêmes) sont interdits lors de cette journée de roulage, à l'exception des moniteurs de pilotage diplômés d'Etat.

Fait à :  
PlaceLe :  
Date

Signature :

Nom :  
NamePrénom :  
First name

## INFOS &amp; CONTACT :

Jardins du Salesianum 15, 1700 FRIBOURG - Switzerland

+41 26 321 32 82 / contact.series@ultimatecup.eu

www.series.ultimatecup.racing / @ultimatecupseries