



Séance d'essais – 9 Août 2020

Participation

***60 €**

Chèque à libeller à l'ordre de

Sandra Challenge

A retourner à :

Sandra Challenge

7 Le Boussac 35750 IFFENDIC

Tél : 06 21 53 43 08

Ou par mail.

associationsandrachallenge@gmail.com

Cadre réservé à l'organisation

N° Inscription			Règlement

Nota :

A Retourner avant le 2/08/2020. (Cachet de la poste faisant foi).

L'inscription devra obligatoirement être accompagnée des frais de participation à l'assurance.

Nom : Prénom :

Adresse : Téléphone 1 :

..... 2 :

Code postal : Ville : E-mail :

Nom du Club ou Ecurie : Permis de conduire n°

Délivré le/...../.....

Préfecture de

CARACTERISTIQUES DE LA VOITURE ENGAGEE

Marque : Type :

Année de construction : Immatriculation :

N° Passeport : Cylindrée :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de participation et certifie exact les renseignements ci-dessus. Ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire et m'engage à respecter le code de la route sur la partie routier.

Fait à

le

Signature