



# ENDURANCE VHC

CIRCUIT PAUL RICARD - 26-27-28 mai 2017

## INSCRIPTION / ENTRY

N° course / Race number

### CONCURRENT / ENTRANT

Nom / Prénom : ..... Licence / ASA : .....  
Name / First name

Adresse : .....  
Address

Pays / Nationalité : ..... Mobile : .....  
Country/Nationality

Téléphone : ..... E-mail : .....  
**OBLIGATOIRE / Mandatory - Les confirmations d'engagement seront envoyées par email. / The entry confirmations will be sent by email.**

### ADRESSE DE FACTURATION / INVOICING ADRESS

Société : ..... Adresse : .....  
Company Address  
..... Pays / Country: .....

Adresse E-mail : ..... N° TVA / VAT : .....  
**OBLIGATOIRE / Mandatory - Les factures seront envoyées par email. / The invoice will be sent by email.**

### CONTRIBUTION FINANCIERE / FINANCIAL CONTRIBUTION

#### Frais de participation (2 essais privés, qualificatifs, courses) :

Entry fees (2 Private practices, qualifying, races):

-> Jusqu'au 27/04\* : 900 €

-> A partir du 28/04\* / From 28/04\* : 1 200 €

\*cachet de la poste faisant foi. \*postmarked being authoritative.

### MODE DE PAIEMENT / TYPE OF PAYMENT

#### Par virement ou chèque à l'ordre de V de V Sports / For non french competitors only bank transfert :

IBAN : FR76 3007 6021 2114 9099 0020 047 - SWIFT BIC : NORD FRPP

30076 02121 14909900200 47 Crédit du Nord -72 allée des Champs Elysées  
Banque Guichet N° de compte Clé RIB 91002 EVRY Cedex - France

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.

Nom écurie : .....  
Team name

Team manager : .....  
Team manager name

Téléphone : .....  
Phone number

### VOITURE / CAR

Marque / Type .....  
Brand / Type

Année .....  
Year

Groupe/Classe .....  
Group/Class

Cylindrée réelle .....  
Real cubic capacity

Nb de cylindres .....  
Number of cylinders

N° de châssis .....  
Chassis number

Couleur .....  
Colour

N° Passeport technique .....  
Technical passport number

N° Transpondeur : .....  
Transponder number

Fréquence Radio : .....  
Radio frequency

En aucun cas, les chèques ou virement qui nous parviennent ne seront remboursés en cas de non participation d'un concurrent à une épreuve. La compétition étant ouverte sur invitation, l'organisateur se réserve le droit de refuser l'inscription sans donner d'explication. Dans ce cas, la demande de participation sera remboursée.

Cheques or bank transfers sent will NOT be refunded if a competitor does not participate to a race The race is open on invitation, the organizer can refuse an entry without explanation. In that specific case only the entry fee will be refunded.

Cadres réservés à l'organisation

Inscription reçue le :

Règlement :

Règlement Reçu le :

Confirmation envoyée :



# ENDURANCE VHC

CIRCUIT PAUL RICARD - 26-27-28 mai 2017

## INSCRIPTION / ENTRY

N° course / Race number
-------------------------

**Représentant Officiel / Official representative** <sup>(1)</sup>

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Téléphone :** .....

A (place) ..... Le (date) .....

**Signature représentant officiel / Official representative signature**

**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.

**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 Challenge, de la FIA et de la F.F.S.A.

*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 F.I.A and the F.F.S.A.*

A (place) ..... Le (date) .....2017

**Signature du concurrent / Competitor's signature**

**PILOTE 1 / DRIVER 1**

**Nom :** .....  
*Name*

**Prénom :** .....  
*First name*

**Date de naissance :** .....  
*Birth day*

**Adresse :** .....  
*Address*

.....

**Pays / Nationalité :** .....  
*Country / Nationality*

**Téléphone :** .....

**Mobile :** .....

**E-mail :** .....  
**OBLIGATOIRE / Mandatory**

**Licence / ASA :** .....

**Groupe sanguin :** .....  
*Blood group*

**Signature pilote / Driver's signature**

**PILOTE 2 (facultatif) / DRIVER 2 (optional)**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Pays / Nationalité :** .....

**Téléphone :** .....

**Mobile :** .....

**E-mail :** .....

**Licence / ASA :** .....

**Groupe sanguin :** .....

**Signature pilote / Driver's signature**

Merci de joindre obligatoirement les photocopies des licences et d'une pièce d'identité du concurrent et de tous les pilotes inscrits. Ce document doit être entièrement rempli DISTINCTEMENT par le concurrent et signé par chaque pilote et le concurrent. Please attach the photocopies of the licences and an identity card of the entrant and of all drivers registered. This document has to be filled in by the entrant and signed by all drivers and the entrant.