

Prière de remplir en MAJUSCULES svp

BULLETIN D'INSCRIPTION

--	--	--

Cases réservées à l'organisation

24h 2CV UK
Anglesey le 18-19-20 août 2017

A adresser / Op te sturen naar : **2CVRT asbl c/o** Rue PJ Antoine 109
4040 Herstal
E-Mail : inscription@2cvracingteams.be
Fax : +32 (0)4 240 05 43

Je soussigné désire participer de ma propre initiative à la coupe précitée avec la voiture dont les caractéristiques suivent. sous mon entière responsabilité, à mes risques et périls, renonçant ainsi irrévocablement pour moi-même et tous mes ayant droits, à tout recours, à quelque titre que ce soit, contre : le ou les propriétaire(s) et/ou exploitant(s) du circuit, le ou les organisateur(s) du meeting, les participants et les utilisateurs du circuit, les concurrents et les propriétaires (ou les détenteurs) des véhicules participants, les préposés aides bénévoles et chargés de mission ,les assureurs des personnes (ou organismes) visées ci-dessus pour tout dommage que je subirais au cours de l'épreuve précitée. En cas de décès, le présent abandon de recours contient également engagement de porte-fort pour mes ayants droit, mes héritiers, mes proches et nos assureurs.

Je reconnais être responsable de tous dégâts causés par moi-même et/ou les membres de mon équipe aux installations du circuit et notamment les dégâts aux glissières de sécurité. Je reconnais être seul(e) responsable de mon véhicule et m'engage à ne pas le prêter à un autre conducteur non-préalablement engagé

Je déclare avoir pris connaissance des règlements qui régissent l'épreuve et m'engage à les respecter sans réserve. Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessous sont exacts et que le véhicule est conforme à la réglementation.

L'inscription sera valable après réception du bulletin d'engagement complètement rempli et envoyé par poste à Nick Roads, Merryyn Cottage, West Hay Road, Wrington, BS40 5NR ou par mail à nick.roads@gmail.com.

Et le versement de 1900€ sur le compte BE17363040650821 (BIC BBRUBEBB) de l'asbl 2CVRT **avant le 16 août 2016.**

Team :

Team manager :

Email :

Téléphone / Telefoon : **FAX :**

Voiture/Wagen :

Marque/Merk : Citroën **Type :**

Cyl : **Classe (C, A, P, H, X):**

Numéro désiré / Gewenst Nummer

Adresse de facturation/ facturatie adres:

Adresse / adres :

TVA / BTW :

Fait à / Opgesteld te

Le / De.....