



2018 - FORMULAIRE DE CANDIDATURE – « CATEGORIE LEGEND »

Pilote *à compléter en lettres majuscules

Nom* _____ Prénom* _____
Rue – N°* _____
Pays* _____ Ville – Code Postal _____
Nationalité _____ Date de naissance _____
Téléphone _____ N° de licence _____
Adresse e-mail* d'urgence _____
Taille de vêtement ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL (sous réserve de disponibilités)

Copilote *à compléter en lettres majuscules

Nom* _____ Prénom* _____
Rue – N°* _____
Pays* _____ Ville – Code Postal _____
Nationalité _____ Date de naissance _____
Téléphone pour recevoir les informations sportives _____ N° de licence _____
Adresse e-mail* d'urgence _____
Taille de vêtement ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL (sous réserve de disponibilités)

Voiture *à compléter en lettres majuscules

Marque/ Type* _____	Cylindrée _____
Année _____	Plaque d'immatriculation _____
N° de fiche d'homologation _____	Date d'homologation _____
Diamètre jantes utilisées AV _____	Diamètre jantes utilisées AR _____
Largeur jantes utilisées AV _____	Largeur jantes utilisées AR _____
N° de PTH ou FIA _____	

Paielement

Droits d'inscriptions d'une voiture et d'un équipage de 2 personnes : 1.650€ TVAC. Le montant des droits d'inscription comprend 6% de tva, suivant décision n°ET119.653. La participation à l'évènement est liée au paiement de la somme totale.

- | | |
|--------------------------------------|--|
| - Compte n°068-2450155-59 | - BIC : GKCCBEBB |
| - Nom : Royal Automobile Club de Spa | - Banque : Belfius à 4900 Spa (Belgique) |
| - IBAN : BE84 0682 4501 5559 | |

☐ Je souhaite recevoir une facture pour le paiement de mon inscription

Société/ asbl _____ N° TVA _____
Rue – N° _____
Pays _____ Ville – Code Postal _____

Date et signature :

A envoyer à : Royal Automobile Club de Spa • Rue Jules Feller, 1 • 4800 Ensival (Belgium)
Tel. +32 (0)87795000 • legendboucles.teamscontact@cybernet.be • www.racspa.be