2019 - 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 _____

Catégorie d'âge : □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 Super Legend

Paiement

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
- Nom : Royal Automobile Club de Spa
- IBAN : BE84 0682 4501 5559
- BIC : GKCCBEBB
- Banque : Belfius à 4900 Spa (Belgique)

○ 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. +32473 30 13 77 • legendboucles.teamscontact@cybernet.be • www.racspa.be