



FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2020 - « Classic »

Pilote* à compléter en lettres majuscules

Nom*: _____

Prénom*: _____

Rue – N°: _____

Ville – Code Postal*: _____

Pays*: _____

Nationalité*: _____

Date de naissance: _____

Téléphone*: _____

N° de licence: _____

Adresse e-mail*: _____

Copilote* à compléter en lettres majuscules

Nom*: _____

Prénom*: _____

Rue – N°: _____

Ville – Code Postal*: _____

Pays*: _____

Nationalité*: _____

Date de naissance: _____

Téléphone*: _____

N° de licence: _____

Adresse e-mail*: _____

Adresse e-mail courrier*: _____

Téléphone pour recevoir les informations sportives*: _____

Voiture* à compléter en lettres majuscules

Marque/Type*: _____

Cylindrée: _____

Année: _____

RUN Numéro :

Païement

Droits d'inscriptions d'une voiture et d'un équipage de 2 personnes : 60€ 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 a : Royal Automobile Club de Spa • Rue Jules Feller, 1 • 4800 Ensival (Belgium)

Tel. +32 473 30 13 77 • legendbuckles.teamscontact@cybernet.be • www.racspa.be