



FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2020 – « Legend Boucles RallyShow »

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 : _____

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 : _____

Catégorie d'âge : 1 2 3 4 5

Paiement

Droits d'inscriptions d'une voiture et d'un équipage de 2 personnes : 280€ 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 • legendboucles.teamscontact@cybernet.be • www.racspa.be