



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2020 – « Legend Boucles RallyCross »

**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\*: \_\_\_\_\_

Adresse e-mail courrier\*: \_\_\_\_\_

**Voiture\*** à compléter en lettres majuscules

Marque/Type\*: \_\_\_\_\_

Cylindrée: \_\_\_\_\_

Année: \_\_\_\_\_

2 RM ☐ 4 RM ☐

**Date et signature:**

**Offert**