



Pour être valide, ce bulletin d'inscription devra être enregistré au format PDF,  
accompagné de votre demande de numéro et du  
règlement de l'inscription 2023.

Adresse mail Inscription coupe : [promotion@rallycrossfrance.com](mailto:promotion@rallycrossfrance.com) - [j.j.benezet@wanadoo.fr](mailto:j.j.benezet@wanadoo.fr)

**INFORMATIONS PILOTE**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

TELEPHONE :

MAIL :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL :  VILLE :

N° LICENCE 2023 :  CODE ASA :

**INFORMATIONS CONCURRENT :**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

TELEPHONE :

MAIL :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL :  VILLE :

N° LICENCE 2023 :  CODE ASA :

**INFORMATIONS TUTEUR : (en cas de pilote mineur)**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

TELEPHONE :

MAIL :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL :  VILLE :

N° LICENCE 2023 :  CODE ASA :



**INSCRIPTION COUPE DE France RALLYCROSS FEMININE 2023 :**

INSCRIPTION COUPE DE France FEMININE RALLYCROSS 2023 + COMBINAISON

**1250,00 € TTC** (A régler par virement bancaire ou par chèque)

IBAN : FR76 1440 6001 1183 3326 0664 328

Intitulés du virement : Inscription NOM N°2XX

INSCRIPTION COUPE DE France FEMININE RALLYCROSS 2023 Hors combinaison

**250,00 € TTC** (A régler par virement bancaire ou par chèque)

IBAN : FR76 1440 6001 1183 3326 0664 328

Intitulés du virement : Inscription NOM N°2XX

Inscription prise en compte uniquement avec la copie de l'ordre de virement du montant de l'inscription jointe au mail.

**INFORMATIONS TEAM LOUEUR :**

TEAM :

TEAM MANAGER :

TELEPHONE :

MAIL :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL :  VILLE :

**INFORMATIONS FACTURATION : (si différent du concurrent)**

TEAM :

MAIL :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL :  VILLE :

ATTENTION : Les reçus seront émis sans TVA

**SIGNATURE :**

Fait à :

Le :