



INSCRIPTION COUPE DE France RALLYCROSS FEMININE FFSA 2024

Pour être valable, ce bulletin d'inscription devra être complété via ce document (à remplir numériquement), enregistré au format PDF, accompagné de votre demande de numéro et du règlement de l'inscription 2024.

SAISON

Dossier à envoyer à : promotion@rallycrossfrance.com

Copie : j.j.benezet@wanadoo.fr

INFORMATIONS PILOTE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ (obligatoirement après le 31 décembre 1995)

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° licence 2024 : _____ Code ASA : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

INFORMATIONS CONCURRENT :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° licence 2024 : _____ Code ASA : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

INFORMATIONS TUTEUR :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° licence 2024 : _____ Code ASA : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

INSCRIPTION COUPE DE France RALLYCROSS FEMININE FFSA 2024 :

INSCRIPTION COUPE DE France RALLYCROSS FEMININE FFSA 2024 + COMBINAISON

1500,00 € TTC (A régler par virement bancaire)

IBAN : FR76 1440 6001 1183 3326 0664 328

Intitulés du virement : Inscription 2024 Nom N°2XX

INSCRIPTION COUPE DE France RALLYCROSS FEMININE FFSA 2024 - Hors combinaison

500,00 € TTC (A régler par virement bancaire)

IBAN : FR76 1440 6001 1183 3326 0664 328

Intitulés du virement : Inscription 2024 Nom N°2XX

INFORMATIONS TEAM LOUEUR :

TEAM : _____ TEAM MANAGER : _____

MAIL : _____ TELEPHONE : _____

INFORMATIONS FACTURATION : (Si différent du concurrent)

TEAM/ASSOCIATION/SOCIETE : _____

Adresse postale : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

Fait à : _____

Le : _____

Signature :