



CHARADE

20/21/22 SEPTEMBRE

À RETOURNER POUR LE 2 SEPTEMBRE 2019 PAR FAX, E.MAIL, COURRIER ET MÊME PAR PIGEON VOYAGEUR !

CONCURRENT/COMPETITOR / **CONDUCTEUR/DRIVER 1** **COURSE 1** **COURSE 2**

NOM/NAME _____ PRENOM/FIRST NAME _____

ADRESSE/ADDRESS _____

_____ CODE POSTAL/POSTAL CODE _____

VILLE/TOWN _____ NATIONALITE/NATIONALITY _____ PAYS/COUNTRY _____

TEL.: BUREAU/OFFICE _____ TEL.: DOM/HOME _____ FAX: _____

E-MAIL _____

LICENCE N°/COMPETITION LIC N° _____ A.S.A./INSURANCE ORGANISATION N° _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE/DATE AND PLACE OF BIRTH _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'INCIDENT/NOBODY TO CONTACT IN CASE OF INCIDENT _____ TEL.: _____

ADRESSE/ADDRESS _____

E-MAIL _____

CONDUCTEUR/DRIVER 2 **COURSE 1** **COURSE 2**

NOM/NAME _____ PRENOM/FIRST NAME _____

LICENCE N°/COMPETITION LIC. N° _____ A.S.A./INSURANCE ORGANISATION N° _____

NATIONALITE/NATIONALITY _____ PAYS/COUNTRY _____

E-MAIL _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE/DATE AND PLACE OF BIRTH _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'INCIDENT/NOBODY TO CONTACT IN CASE OF INCIDENT _____ TEL.: _____

ADRESSE/ADDRESS _____

E-MAIL _____

VEHICULE/CAR

CATEGORIE/CATEGORY **SIXTIES** 31/DEC/69 **SEVENTIES** 31/DEC/79 **EIGHTIES** 31/DEC/89 **NINETIES** 31/DEC/99

MARQUE/TYPE _____ MODELE/MODEL _____

ANNEE DE FABRICATION/YEAR OF CONSTRUCTION _____ N° DE COURSE/RACE N° _____

CYLINDREE _____ N° TRANSPONDEUR _____

PUBLICITE SUR LA VOITURE/PUBLICITY ON THE CAR

FIRME/FIRM _____ PRODUITS/PRODUCT _____

DROIT D'ENGAGEMENT/RACE INSCRIPTION 680€

**1 SÉANCE D'ESSAIS LIBRES DE 25 MINUTES
1 SÉANCE D'ESSAIS QUALIFICATIFS DE 30 MINUTES
+ 2 COURSES DE 30 MINUTES**

Chèque à l'ordre du Trophée Saloon Cars. Clôture des engagements le 2 SEPT 2019 (cachet de la poste)/Please fill in this form and send no later than SEPT 2/2019. Seuls les concurrents ayant réglé leur cotisation et dont le présent engagement est accompagné du chèque correspondant seront acceptés./Please include your cheque payable in Euros 680 payable to Trophée Saloon Cars. The non receipt of your cheque before the closure date will exclude you from the entry list.

DATE _____ SIGNATURE DU CONCURRENT _____

VISA ASN POUR LES ETRANGERS/VISA ASN NOT FOR THE FRENCH

A RENVoyer A/PLEASE SEND TO: TROPHEE SALOON CARS - 24, rue Julien Minos, 78730 Sainte MESME - FRANCE

Tel/Fax: 00 33 (0)1 30 59 44 26 - Port: 00 33 (0)6 08 86 59 56 - e.mail: trophée.saloon.car@orange.fr - site web: www.salooncar.eu