

# BULLETIN D'ENGAGEMENT

ENTRY FORM / DOMANDA DI ISCRIZIONE

Tél : 04 76 59 01 33

Frédéric Mounier: 06.80.74.06.18

ACRVM - 2 impasse des Bartavelles - 38410 Saint Martin d'Uriage

## CONDUCTEUR (Driver - Conduttore)

Nom (name / nome) Prénom (first name / cognome) CLUB/TEAM / ÉCURIE

Adresse (address / indirizzo) Tel /Gsm

Code Postal (zip code / codice postale) Ville (Town / città) E-mail

N° Permis de conduire (Driving Licence / Patenta di guida n°) Date et lieu de délivrance (Date & place / Data e luogo di emissione) Date de naissance (Birth date / data di nascita)

## VÉHICULE (vehicle - veicolo)

MARQUE, TYPE, MODÈLE (Marke, Marca Tipo Modello) Voiture Moto ANNÉE (Year, Anno) CYLINDRÉE (Motoring, cilindrata cm³) N° d'immatriculation (plate number / targa)

COMPAGNIE ASSURANCE (company insurance) N° POLICE ASSURANCE insurance number

## ENGAGEMENT

Droit d'engagement	110,00 € X 1	110,00 €
--------------------	--------------	----------

Par accompagnateur <i>Comprend : le Petit déjeuner + le repas de midi supplémentaire</i>	16,00 € X
---	-----------

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance des conditions du règlement et m'engage à m'y conformer strictement.

Je certifie que tous les renseignements indiqués sur cette demande d'inscription sont rigoureusement exacts.

**Signature du conducteur**

Signature of the driver - Firma del conduttore

**Règlement par chèque\***  
**à l'ordre de ACRVM**

Je joins à la présente la somme de :  
Enclosed the amount of /  
Unisco alla presente la somma di:




\* Chèque remis à l'encaissement fin août 2021

**Joindre obligatoirement avec votre engagement : copies du permis de conduire, de la carte grise, de la carte verte assurance**

Fait à (Signed at / Fatto a)

Le (on / le)

