

FORMULAIRE D'INSCRIPTION VW FUN CUP TROPHY TOTAL 2014

Nom Team:

N° voiture/chassis:

Type: Evo 1 Evo 2 Evo 3
 Monoplace Biplace

Données de contact du responsable de la voiture

Prénom + Nom:

Adresse:

CP + Commune:

E-mail:

Tel/GSM:

N° de Membre Belgian VW Club:

N° de compte IBAN du team:

- Le respect des différents points du règlement est la responsabilité du pilote nommé responsable de la voiture. Ne pas appliquer ces points signifie automatiquement l'exclusion.
- Le responsable de la voiture s'engage à communiquer - pendant la saison - au secrétariat du Club le moindre changement au niveau de la composition des équipages de sa voiture.
- Une voiture ne pourra gagner des points pour le Trophy que lorsque le secrétariat du Club sera en possession de toutes les données nécessaires
- Le responsable de la voiture est obligé d'informer le team de cette inscription au VW Fun Cup Trophy Total.

Signature
"Lu et approuvé"

Date: / /2014

Nom Team:

N° voiture/chassis:

Pilotes

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Pilote 1 | |
| Prénom + Nom: | <input type="text"/> |
| E-mail: | <input type="text"/> |
| Tel/GSM: | <input type="text"/> |
| N° de Membre Belgian VW Club: | <input type="text"/> (obligatoire!) |
| N° de Licence: | <input type="text"/> |

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Pilote 2 | |
| Prénom + Nom: | <input type="text"/> |
| E-mail: | <input type="text"/> |
| Tel/GSM: | <input type="text"/> |
| N° de Membre Belgian VW Club: | <input type="text"/> (obligatoire!) |
| N° de Licence: | <input type="text"/> |

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Pilote 3 | |
| Prénom + Nom: | <input type="text"/> |
| E-mail: | <input type="text"/> |
| Tel/GSM: | <input type="text"/> |
| N° de Membre Belgian VW Club: | <input type="text"/> (obligatoire!) |
| N° de Licence: | <input type="text"/> |

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Pilote 4 | |
| Prénom + Nom: | <input type="text"/> |
| E-mail: | <input type="text"/> |
| Tel/GSM: | <input type="text"/> |
| N° de Membre Belgian VW Club: | <input type="text"/> (obligatoire!) |
| N° de Licence: | <input type="text"/> |

Veillez renvoyer ce formulaire dûment complété et signé, par fax au 02/640.12.91 ou par e-mail à info@belgianvwclub.be