



FORMULAIRE PARC D'ASSISTANCE
SERVICE PARK FORM

Equipe <i>Team</i>	
Nom du pilote <i>Driver's name</i>	
Nom du contact <i>Contact person</i>	
Téléphone <i>Phone</i>	
E-mail	
Téléphone portable <i>Mobile phone</i>	

VEHICULE D'ASSISTANCE / SERVICE VEHICLE

MARQUE / MAKE: _____
LONGUEUR / LENGTH: _____

Si les dimensions des véhicules d'assistance ne sont pas renseignées sur cette fiche, il sera impossible d'attribuer les surfaces définies ci-dessus.

If the Service vehicles lengths are not complete on this document, it will be impossible to allocate the above areas.

RESPONSABLE DE L'ASSISTANCE / SERVICE RESPONSIBLE

Nom de la personne, du loueur ou de l'écurie en charge de l'assistance / *Name of the person, renter or team in charge of the service:*

N° de portable / *Mobile Phone N°:* _____

EQUIPEMENTS ANNEXES / SUBSIDIARY EQUIPMENTS

CAMPING CAR : OUI NON
REMORQUE PORTE VOITURE / TRAILOR : OUI NON
TENTE / CANOPY : _____ m²



SOUHAITS / WISHES

Souhaite être à côté du (ou des) équipage(s) suivant(s) / *Want to be closed by the following crew (s):*

		Car N° / N° de voiture
Pilote / Driver :		
Pilote / Driver :		
Pilote / Driver :		
Pilote / Driver :		
Pilote / Driver :		

Plan d'aménagement obligatoire avec les dimensions / layout with dimensions (mandatory)

Signé par (nom complet en MAJUSCULES) / *Signed by (full name in BLOCK letters):*

Date :

Signature :