



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX RECONNAISSANCES SEULEMENT *RECONNAISSANCE ONLY REGISTRATION FORM*

**A remplir et à retourner par les équipages participant UNIQUEMENT aux reconnaissances  
avant le lundi 30 décembre 2024**

***Form to be completed and returned by crews taking part to reconnaissance ONLY before  
Monday, 30<sup>th</sup> December 2024***

	CONCURRENT ENTRANT	PREMIER PILOTE FIRST DRIVER	COPILOTE CO-DRIVER
Nom de l'équipe / <i>Team name</i>			
Nom de famille / <i>Family name</i>			
Prénom / <i>First name</i>			
Date de naissance / <i>Date of birth</i>			
Nationalité / <i>Nationality</i>			
Adresse postale / <i>Postal address</i>			
N° téléphone (professionnel) / <i>Phone n°(business)</i>			
N° téléphone (privé) / <i>Phone n° (private)</i>			
N° téléphone portable / <i>Mobile phone n°</i>			
N° de fax / <i>Fax n°</i>			
Adresse e-mail / <i>E-mail address</i>			
N° licence de compétition/ <i>Competition licence n°</i>			
ASN d'appartenance / <i>Issuing ASN</i>			
N° de permis de conduire / <i>Driving licence n°</i>			
Délivré en (pays) / <i>Country of issue</i>			



### DETAILS DE LA VOITURE / CAR DETAILS

Marque / <i>Make</i>		N° d'immatriculation / <i>Registration n°</i>	
Modèle / <i>Model</i>		cm <sup>3</sup> / <i>C.C.</i>	

Signature du concurrent  
*Entrant signature*

Signature du pilote  
*Driver signature*

Signature du co-pilote  
*Co-driver signature*

DATE : ...../...../.....

<b>Frais :</b> 1500 €	<b>Fees:</b> 1500 €
<b>Paiement :</b> par virement bancaire (frais de banque inclus)	<b>Payment:</b> - bank transfer (banking charges included)
<b>Nom de la Banque :</b> SG	
<b>Adresse :</b> 18 Quai Jean Charles Rey - Monaco	
<b>Titulaire du Compte :</b> Automobile Club Monaco	
<b>IBAN :</b> MC58 3000 3023 0800 0372 6116 733	
<b>BIC :</b> SOGEMCM1	