

MENDES CUP



Les 2 x 6 Heures de HAM
3^eme EDITION

04/09/2021 – 05/09/2021

Formulaire d'inscription

Team Mendes
1 Impasse Saint Jean
02480 SOMMETTE-EAUCOURT

Tel : 06.12.87.74.43
Mail : teammendes2017@gmail.com

**I. CHAQUE PERSONNE DEVRA POSSEDER LE PASS SANITAIRE OU UN TEST PCR NEGATIF
DE MOIN DE 48H**

**Chaque team devra fournir 1 personne de son équipe, qui sera nommée « commissaire » 2 x 1h
afin de répondre aux besoins des deux épreuves.**

Nom du commissaire nommé : _____

Nom du Team : _____ Numéro _____

Prénom et Nom du responsable de l'équipe : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : Pays : _____

Adresse mail : _____ @ _____ Portable _____

Catégorie : STANDARD ☐ / ☐ PROTO

Liste des pilotes : Equipe masculine 6 / Equipe féminine 8

Noms et Prénoms	Assurance Responsabilité Civile N° & Compagnie
-----------------	--

-	:
-	:
-	:
-	:
-	:
-	:
-	:
-	:

Liste des mécanos : (maximum 4)

Noms et Prénoms	Assurance Responsabilité Civile N° & Compagnie
-----------------	--

-	:
-	:
-	:
-	:

Cocher : TEAM HOMME ☐ / ☐ TEAM FEMME

Les dossiers seront correctement remplis et complets

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Signature du responsable du team :

Seuls les bulletins d'inscriptions accompagnés d'un chèque de 120€ à l'ordre de la TEAM MENDES seront pris en compte

Les dossiers devront être complets (certificat médicaux & assurance RC) pour le **22 Aout 2021 MAXI**.

Tout dossier incomplet parvenu après le 22 Aout 2021 un forfait de 10€ sera demandé par pièce manquante. Si le jour qui débute la compétition pas de certificat médical : pilote interdit de participer aux deux épreuves.