ANNO 2015 FORMULAIRE de déclaration OBLIGATOIRE

Formulaire de déclaration à expédier à la FSGT Pantin par fax au : 01 49 42 23 60 ou par mail : latifa.nassar@fsgt.org (au plus tard, le lendemain de la course)

Si vous déclarez un Sinistre : L'assureur exercera un refus de garantie <u>en cas</u> de non retour du formulaire dans le délai imposé

<u>DECLARATION DES VEHICULES SUIVEURS</u>

CLUB ORGANISATEUR

TITRE DE L'EPREUVE

DATE (S)

Marque du Véhicule	N° Immatriculation	Nom du propriétaire du véhicule	Fonction de l'utilisateur dans l'épreuve	N° du Permis e date d'obtentio
nit à		(signature et cad	(signature et cachet du club organisateur)	

14 rue Scandicci 93508 Pantin Cedex Tel: 01.49.42.23.29

Contact: Latifa.nassar@fsgt.org

Date de réception Au siège Fédéral



BORDEREAU DE DECLARATION

Participants non-assurés

Ce Bordereau de déclaration doit OBLIGATOIREMENT être expédier à la FSGT Pantin DES LE LENDEMAIN DE VOTRE ORGANISATION

par fax 01 49 42 23 60 ou par courriel à : <u>latifa.nassar@fsgt.org</u> (au plus tard, le lendemain de la course)

SVP - Merci de remplir cette partie AVANT EXPEDITION

Club organisateur (obligatoire):

vianifestatio	n		du//
	Noms	Prénoms	Date de naissance
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
2 3 4 5 6 7 8 9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
19 20 21			
21			
22			
22 23 24			
24			
25			
26			
25 26 27			
28			
28 29 30 31 32			
30			
31			
32			7
			<u> </u>
34			
35			
33 34 35 36 37			
37			
38			
38 39 40 41 42			
40			
<u>10</u>			
42			
43			
44			
15			
45 46 47			
/17			
48			
40 40			
49 50			