



# MOROCCO SAND EXPRESS 2017

Reservé à l'organisation

N°

Date

TEAM

Non et adresse pour la facture

FORMULE CHOISIE

TYPE CHOISI

TYPE DU VEHICULE

RALLYE-RAID

SAFARI

COURSE

RAID

AUTO

SSV

MOTO

QUAD

## COORDONEES PERSONNELLES

PILOTE

CO PILOTE

N° ENTREE MAROC (regardez passeport)

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE / PAYS

TELEPHONE

MOBILE

EMAIL

DATE DE NAISSANCE

NATIONALITE

N° DE PASSEPORT

LIEU D'EMISSION

DATE D'EMISSION

DATE D'EXPIRATION

N° DE PERMIS CONDUIRE

LIEU DE DELIVRANCE

DATE D'EMISSION

GROUPE SANGUIN

N TEL UTILISE DURANT L EPREUVE

TAILLE DE TEE SHIRT

## VEHICULE

MARQUE

MODELE / ANNEE

IMMATRICULATION

DATE 1ERE MISE CIRCULATION

AUTONOMIE

COMPAGNIE D'ASSURANCE

DATE D'EXPIRATION

## CONTACT EN CAS D'URGENCE

PILOTE

CO PILOTE

NOM / PRENOM

LIEN DE PARENTE

TELEPHONE

## ASSURANCE RAPPATRIEMENT

PILOTE

CO PILOTE

NOM DE COMPAGNIE

NUMERO TELEPHONE

DATE D'EXPIRATION

Je déclare par la présente m'engager sur le MOROCCO SAND EXPRESS 2017, en pleine connaissance des risques que le déroulement de cette épreuve peut m'amener à courir. Je dégage par avance l'organisation de toute responsabilité pénale ou civile en cas d'accident corporel ou matériel à l'occasion de cette épreuve et m'engage à n'intenter aucune poursuite contre elle.

J'atteste en outre avoir contracté par mes propres soins une assurance rapatriement et avoir une assurance valable au Maroc pour mon véhicule

SIGNATURE PRECEDEE DE LA  
MENTION LU ET APPROUVE