



M'HAMID EXPRESS 2018

28 janvier au 2 février

Reservé à l'organisation

N°

Date

TEAM

Non et adresse pour la facture

FORMULE CHOISIE

TYPE CHOISI

TYPE DU VEHICULE

RALLYE-RAID

COURSE

AUTO

SSV

RAID

MOTO

QUAD

COORDONNEES 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

Déclare par la présente m'engager sur le M'HAMID EXPRESS 2018, 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**