



M'HAMID EXPRESS 2020

26 au 31 janvier

Reservé à l'organisation

N°

Date

TEAM

Non et adresse pour la facture

FORMULE CHOISIE

TYPE CHOISI

TYPE DU VEHICULE

RALLYE-RAID

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

Déclare par la presente m'engager sur le M'HAMID EXPRESS 2020, en pleine connaissance des risques que le deroulement de cette épreuve peut m'amener à courir. Je gègagè par avance l'organisation de toute responsabilité pénèale 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 ou 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