

**Slalom Colmar-Berg 16 Avril 2023**

**Formulaire d'inscription**

Clôture des inscriptions le 11 avril 2023 à 23h59

Clôture des inscriptions pour la licence journalière est le 07 avril 2023 à 23h59

Monsieur  
Rausch Laurent  
19, Pallenerwee  
L-8543 Levelange  
udp2023@hotmail.com

( L'original doit être renvoyé avec les 2 signatures originales (concurrent et pilote) avant le 11 avril 2023).

Je soussigné(e) souhaite participer au slalom de Colmer-Berg avec mon véhicule dont les caractéristiques sont les suivantes. Je confirme avoir pris connaissance du règlement de la compétition et m'engage à le respecter de manière loyale et stricte. Je certifie que mes informations sont correctes et exactes.

**Concurrent**

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nat: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_ Concurrent Lic: \_\_\_\_\_

**Conducteur**

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nat: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_ Conducteur Lic : \_\_\_\_\_

**Caractéristiques du véhicule**

Marque: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ année de construction : \_\_\_\_\_ Turbo: oui / Non

Nombre de cylindres: \_\_\_\_\_ cylindrée: \_\_\_\_\_ ccm \_\_\_\_\_ Nr homologations: \_\_\_\_\_

**Sélection des compétitions (entourer)**

Course 1                      Course 2                      Course 3

**Les frais d'inscription s'élèvent à 250 € et doivent être payés avant la date de la course. BCEE  
IBAN : LU820019130007171000**

**Un prélèvement de 20% sera ajouté lors du paiement sur place.**

**Digicash est également possible via le numéro de téléphone portable 621189565.**

Fait à : \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

2 signatures obligatoires :                      Concurrent                      Conducteur

Groupe: _____	Classe: _____	N: _____
---------------	---------------	----------

VISA ASN

Réservé à l'organisateur

VISA – ACL SPORT

**Slalom Colmar-Berg 16 April 2023**

**Nennformular**

Nennschluss ist am 11. April 2023 um 23h59

Nennschluss für Tageslizenz ist am 07. April 2023 um 23h59

Monsieur  
Rausch Laurent  
19, Pallenerwee  
L-8543 Levelange  
udp2023@hotmail.com

( Das Original ist mit den 2 Original Unterschriften (Konkurrent und Fahrer) vor dem 11. April 2023 zurückzusenden.)

Ich unterzeichneter möchte hiermit mit meinem Fahrzeug wessen Kenndaten die folgenden sind am Slalom in Colmar-Berg teilnehmen. Ich bestätige die Kenntnisnahme der Ordnung des Wettkampfes und verpflichte mich diese auf eine loyale und strikte Art und Weise zu respektieren. Ich versichere hiermit, dass meine Auskünfte richtig und exakt sind.

**Konkurrent**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_ Konkurrenten Liz: \_\_\_\_\_

**Fahrer**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_ Konkurrenten Liz: \_\_\_\_\_

**Kenndaten des Fahrzeuges**

Marke: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_ Turbo: Ja / Nein

Anzahl der Zylinder: \_\_\_\_\_ Hubraum: \_\_\_\_\_ ccm Homologations N: \_\_\_\_\_

**Auswahl der Wettkämpfe (umkreisen)**

Rennen 1

Rennen 2

Rennen 3

Die Nenngebühren belaufen sich auf 250 € und vor dem Datum des Rennens zu bezahlen. BCEE

IBAN: **LU820019130007171000**

Eine Erhebung in Höhe von 20% wird bei Zahlung vor Ort hinzugefügt.

**Digicash ist auch über die Handynummer 621189565 möglich.**

Unterzeichnet in : \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2023

2 obligatorische Unterschriften:

Konkurrent

Fahrer

Gruppe:	Klasse:	N:
---------	---------	----

VISA ASN

Für den Organisator reserviert

VISA – ACL SPORT

Slalom Loisir Colmar-Berg

du 16 avril 2023

(3 épreuves à 3 manches)

BULLETIN D'ENGAGEMENT:

A retourner à :

Laurent Rausch  
19, Pallenerwee  
L-8543 Levelange

Mail: [udp2023@hotmail.com](mailto:udp2023@hotmail.com)

(L'ORIGINAL EST A REMETTRE LORS DE L'EVENEMENT)

Je soussigné(e) désire participer au Slalom Loisir du 16 avril 2023, je déclare avoir pris connaissance du règlement de cette épreuve et m'engage à le respecter d'une façon loyale et stricte. Je certifie sur l'honneur que mes renseignements ci-après sont exacts.

**CONDUCTEUR/RICE**

Nom .....

Prénom.....

Email : .....N° permis de conduire .....

Adresse complète.....

Nationalité ..... Tél. No .....

Groupe sanguin .....

Typ de voiture:

Marque:

Cylindrée :

Classe:

Les frais d'engagement s'élevant à 150 € sont à régler par virement avant la date de la course

**BCEE IBAN : LU820019130007171000**

Un prélèvement de 20% sera ajouté lors du paiement sur place.

Digicash est également possible via le numéro de téléphone portable 621189565.

Fait à, \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature obligatoire:

Espace réservé a l'organisateur

--