

DEMANDE D'ENGAGEMENT INFORMATIONS PILOTE

Formulaire de demande d'engagement à remplir en LETTRES MAJUSCULES. Tous les champs sont obligatoires.
 Pour être considérée comme recevable, toute demande doit comporter les six pages du présent dossier.

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> M. TITRE | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> DATE DE NAISSANCE | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/> XXXL TAILLE DE CHEMISE |
| <input type="text"/> NOM | | |
| <input type="text"/> PRÉNOM | | |
| <input type="text"/> ADRESSE POSTALE | | |
| <input type="text"/> CODE POSTAL | <input type="text"/> VILLE | |
| <input type="text"/> PAYS | <input type="text"/> NATIONALITÉ | |
| <input type="text"/> ADRESSE E-MAIL | | |
| <input type="text"/> INDICATIF TÉLÉPHONIQUE | <input type="text"/> NUMÉRO DE TÉLÉPHONE MOBILE | |
| <input type="text"/> NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE | <input type="text"/> PAYS D'ÉMISSION DU PERMIS DE CONDUIRE | |
| <input type="checkbox"/> FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> ITALIEN <input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/> ALLEMAND VEUILLEZ COCHER LA CASE POUR CHAQUE LANGUE QUE VOUS COMPRENEZ | | |

DEMANDE D'ENGAGEMENT INFORMATIONS COPILOTE

Formulaire à remplir en LETTRES MAJUSCULES. Tous les champs sont obligatoires, sauf si information non avenue.

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> M. TITRE | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> DATE DE NAISSANCE | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/> XXXL TAILLE DE CHEMISE |
| <input type="text"/> NOM | | |
| <input type="text"/> PRÉNOM | | |
| <input type="text"/> ADRESSE POSTALE | | |
| <input type="text"/> CODE POSTAL | <input type="text"/> VILLE | |
| <input type="text"/> PAYS | <input type="text"/> NATIONALITÉ | |
| <input type="text"/> ADRESSE E-MAIL | | |
| <input type="text"/> INDICATIF TÉLÉPHONIQUE | <input type="text"/> NUMÉRO DE TÉLÉPHONE MOBILE | |
| <input type="text"/> NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE | <input type="text"/> PAYS D'ÉMISSION DU PERMIS DE CONDUIRE | |
| <input type="checkbox"/> FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> ITALIEN <input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/> ALLEMAND VEUILLEZ COCHER LA CASE POUR CHAQUE LANGUE QUE VOUS COMPRENEZ | | |

DEMANDE D'ENGAGEMENT INFORMATIONS VÉHICULE

Formulaire à remplir en LETTRES MAJUSCULES. Tous les champs sont obligatoires.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARQUE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODÈLE ET VERSION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMÉRO DE CHÂSSIS (VIN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMÉRO D'IMMATRICULATION | | | | | | | | PAYS D'IMMATRICULATION | | | | | | | | / | | / | | | | | | | |
| NUMÉRO D'IMMATRICULATION | | | | | | | | PAYS D'IMMATRICULATION | | | | | | | | DATE DE 1 ^{ÈRE} IMMATRICULATION | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COULEUR EXTÉRIEURE (SI POSSIBLE LA DÉNOMINATION DU CONSTRUCTEUR) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPAGNIE D'ASSURANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMÉRO DE CONTRAT D'ASSURANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PHOTO DE VOTRE VÉHICULE

Pour être recevable, votre demande d'engagement doit être accompagnée de photos digitales de votre véhicule, envoyées par courrier électronique à questions@HappyFewRacing.com, en précisant le prénom et le nom du pilote, ainsi que la mention "Rallye Père-Fils 2017". Voici la liste des photos obligatoires :

- vue de face
- vue de l'arrière
- vue latérale du côté droit
- vue latérale du côté gauche

DEMANDE D'ENGAGEMENT DROITS D'ENGAGEMENT ET PERSONNALISATIONS

DROITS D'ENGAGEMENT

- Participation d'un équipage, composé d'une voiture et de deux personnes aux conditions telles que définie dans le règlement de l'événement 3 950 € HT

PERSONNALISATIONS

- Accès au circuit du Grand Sambuc pour roulage le vendredi après-midi
 Comprend les tours de circuit ainsi que les rafraîchissements proposés sur place (cochez "1" ou "0") 125 € HT x __ = _____
- Participation au cocktail d'initiation d'ouverture du rallye
 Montant par personne, veuillez en indiquer le nombre de personnes 75 € HT x __ = _____
- Hébergement le vendredi 08/09, en chambres simples (1 personne par chambre)
 Montant par chambre, veuillez en indiquer le nombre de chambres 205 € HT x __ = _____
- Hébergement le vendredi 08/09, en chambre twin (2 lits distincts)
 Montant par chambre, veuillez en indiquer le nombre ("1" si vous dormez dans la même chambre) 225 € HT x __ = _____
- Hébergement pendant le rallye en chambres simples
 Indiquez "1" si vous souhaitez dormir dans deux chambres distinctes, "0" pour la même chambre 200 € HT x __ = _____
- Affiche officielle
 En tirage limité et numéroté, en plus de celle déjà incluse au package équipage 165 € HT x __ = _____
- Transport du véhicule
 Je souhaite être recontacté au sujet du transport de mon véhicule jusqu'à Aix-en-Provence

Veuillez reporter ci-contre le montant total hors taxe de votre inscription et l'indiquer également en page 6 pour calculer le montant final à payer

VOTRE NUMÉRO D'ÉQUIPAGE

Nous vous offrons la possibilité de choisir votre numéro d'équipage¹.

Pour cela, veuillez indiquer ci-dessous votre préférence :

- Déterminé par l'Organisation, au gré de la chronologie des demandes d'engagement
- Parmi ceux indiqués ci-après² (hors numéro 1, et jusqu'à 99) : ___ ou ___ ou ___ ou ___

VOTRE DRAPEAU DE NATION

Un drapeau de nation sera apposé sur votre véhicule au départ du rallye. Veuillez nous indiquer votre préférence parmi les choix figurant ci-dessous :

- En lien avec la nationalité de chacun des pilote et copilote
- En lien avec l'adresse de résidence de chacun des pilote et copilote
- En lien avec le pays d'immatriculation du véhicule

¹Uniquement dans le cas où le paiement intégral des droits d'engagement intervient dans les 5 jours suivant l'envoi de votre formulaire à l'Organisation

²Nous ferons en sorte de satisfaire votre demande, sauf dans le cas où ces numéros auraient déjà fait l'objet d'un choix par un équipage nous ayant adressé sa demande d'engagement à une date antérieure à la vôtre : les premiers demandeurs sont les premiers servis, ne perdez pas de temps !

DEMANDE D'ENGAGEMENT INFORMATIONS DE FACTURATION

Formulaire à remplir en LETTRES MAJUSCULES. Tous les champs sont obligatoires.

Identiques aux coordonnées du pilote (ne pas les indiquer de nouveau ci-dessous)

Identiques aux coordonnées du copilote (ne pas les indiquer de nouveau ci-dessous)

Émettre la facture aux coordonnées figurant ci-dessous

M. Mme Mlle
 TITRE

Société
 AUTRE

NUMÉRO DE TVA

NOM DE LA SOCIÉTÉ

NOM

PRÉNOM

ADRESSE POSTALE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

DEMANDE D'ENGAGEMENT PAIEMENT, FACTURATION ET SIGNATURES

MONTANT À PAYER

Pour tout engagement, à titre personnel, ou par le biais d'une société basée sur le sol français, il convient d'ajouter au montant total hors taxe de votre inscription les frais de TVA, sur la base d'un taux légal à 20%.

CUMUL DU MONTANT TOTAL À PAYER

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|-----------------------|
| | + | | - | | = | |
| Report du montant total hors taxe de votre inscription (voir page 4) | | Veuillez indiquer le montant de la TVA (0,2 x le montant total hors taxe) | | Veuillez déduire le montant déjà versé lors de votre pré-engagement (le cas échéant) | | Montant total à payer |

PAIEMENT DU MONTANT TOTAL DE VOTRE INSCRIPTION

Pour valider votre demande d'engagement, vous devez impérativement adresser simultanément à l'Organisation le paiement des droits d'engagement, en choisissant parmi les options suivantes :

- Paiement intégral des droits d'engagement dans les 5 jours suivant votre envoi du formulaire
 → Vous garantisiez ainsi votre engagement et pouvez choisir votre numéro fétiche pour l'équipage (attention, les attributions sont générées selon la chronologie des demandes !)
- Paiement d'un acompte de 3 000,00 €TTC lors de l'inscription
 → Le solde doit impérativement être versé au plus tard le 30 mars 2017

Veuillez indiquer ci-dessous votre mode de paiement :

- Par virement bancaire, en indiquant "Rallye Père-Fils 2017" ainsi que les prénom et nom du pilote sur le compte IBAN FR76 1870 7002 2031 1213 5667 403 / BIC-SWIFT CCBPFRPPVER
- Par chèque bancaire (tiré uniquement sur une banque française et émis en euros) libellé à l'ordre de HAPPYFEWRACING

SIGNATURES

- Nous acceptons sans réserve les termes du règlement du Rallye Père-Fils™ 2017.**
 Règlement et autres informations disponibles sur www.HappyFewRacing.com. Conformément aux dispositions de la loi Informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, toute personne remplissant et renvoyant le présent formulaire de demande d'engagement bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suppression ou d'opposition de ses données personnelles la concernant auprès de la société organisatrice. Ces droits pourront être exercés sur simple demande écrite envoyée à l'adresse suivante : HappyFewRacing - 102 avenue des Champs-Élysées 75008 Paris (France).
- J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux partenaires de l'événement.

/
 /

DATE

PILOTE

COPILOTE

À ENVOYER AVANT LE 30 MARS 2017 (DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES)
 par mail à questions@HappyFewRacing.com ou courrier à HappyFewRacing - 102 avenue des Champs-Élysées 75008 Paris (France)