

DEMANDE DE PARTICIPATION

REQUEST FOR ADMISSION

25, 26 & 27 SEPTEMBRE 2015



SAINT-JEAN-CAP-FERRAT

Legendes

PROPRIÉTAIRE - OWNER

- Exposition 1^{er} concours d'élégance*
 Mr Mrs Ms

Nom - Last Name

Prénom - First name

Adresse - Address

Code Postal - ZIP Code Ville - City

Pays - Country

Nationalité - Nationality

E-mail

Tél. Portable - Mobile Phone

Tél. Professionnel - Business Phone

* Sous réserve d'acceptation du dossier de la commission technique
Pour valider votre demande, tous les champs doivent être remplis

VOITURE - CAR



Joindre des photos de la voiture de face et de profil
Please attach a picture of the car, front and profile

Marque - Make Modèle - Model

Année de construction - Year of manufacture Constructeur - Manufacturer

Immatriculation - Registration number

N° Châssis - Chassis number Châssis d'origine - Original chassis Oui - Yes

Histoire - History

Type de Carrosserie - Bodywork Type Carrossier - Coach Builder

Est-elle conforme au modèle d'origine ? - Is it true to the original model ? Oui - Yes Non - No

Marque du moteur - Engine make N° de moteur - Engine number

Cylindrée Originale - Original capacity Cylindrée actuelle - Current capacity

Nombre de cylindres - Number of cylinders Moteur d'origine - Original engine Oui - Yes Non - No

Si non, année de fabrication - If no, when was it built ?

Signature

Veuillez renvoyer ce document dûment complété et signé
par e-mail ou par courrier à l'adresse ci-contre.
Please send this document signed and duly completed by
e-mail or mail to the address listed against.

TEAM PUBLICITÉ - 43 bd du Jardin exotique - 98000 Monaco
Organisateur - Marc GALLON : + 33 6 16 75 62 28 / + 377 97 97 61 77
contact@saintjeancapferrat-legendes.com
Responsable commission technique - Pierre ASSO : + 33 6 88 20 87 16