

DEMANDE DE PARTICIPATION

REQUEST FOR ADMISSION

23, 24 & 25 SEPTEMBRE 2016



Exposition

La Route des Légendes*
Autour de Saint-Jean-Cap-Ferrat
et des 3 corniches

Concours
d'élégance*

Concours
Youngtimers*

Concours
d'état*

PROPRIÉTAIRE - OWNER

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 pictures 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 Non - No

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 ?

Responsables de la Commission Technique / Responsibles Member of the Technical Commission : Philippe Renzini | Tom Brault | Marc Gallon

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 - 9 Rue la Turbie - 98000 Monaco
Organisateur - Marc GALLON
+ 33(0)6 16 75 62 28 / + 377 97 97 61 77
contact@saintjeancapferrat-legendes.com