



TESTEZ COMME LES PROS !

- / Lieu :** Nord de la France. Le tracé sera communiqué 48 Heures avant
- / Date :** Samedi 20 Février 2016
- / Horaires :** 8:00-12:00 et 13:30-18:00
- / Distance :** 1 spéciale sécurisée d'environ 2.5kmx2 (aller-retour)
- / Conditions :** Pilotes avec licence FFSA 2016
- / Voitures acceptées :** Voitures avec passeport technique
Groupe N, A, F2000, GT, R
Maximum de 7 voitures par séance
- / Tarif :** 249 € TTC la séance si achat simultané de 4
pneumatiques de la gamme Michelin Rallye « R » (pas
d'obligation de rouler ces pneus pendant la séance !)

449€ TTC la séance sans achat combiné

649€ TTC si la voiture effectue la séance avec des
pneumatiques d'un autre manufacturier que Michelin

Copilote supplémentaire (baptême) : 30€

Inscription : renvoyer le formulaire accompagné du règlement (chèque à l'ordre du CEERTA) à l'adresse suivante (et si possible scan de la fiche à l'adresse mail ci-dessous) :

CEERTA Circuits d'Issoire
ZI de Lavour
63500 ISSOIRE

L'inscription ne sera effective uniquement après réception du règlement.

Toute annulation doit être informée par mail à michelinrallydays@gmail.com. En cas d'annulation communiquée après le 12 Février 2016 une somme de 199€ sera facturée.

Si le nombre d'inscrits est inférieur à 5 voitures l'organisateur se réserve le droit d'annuler la séance et en informera les participants.



Contact : michelinrallydays@gmail.com



06.70.04.46.75
06.75.62.26.78



**TESTEZ
COMME
LES PROS !**

Programme/Horaires (indicatif)

8h00	Accueil
8h30	Briefing / reconnaissances
9h00	Roulages (2 A/R par voitures à chaque fois, 3 à 4 passages par voiture)
12h00	Pause / repas
13h30	Roulages (2 A/R* par voitures à chaque fois, 3 à 4 passages par voiture)
18h00	Fin de la séance

NB : nombre de passages indicatif et sujet à modifications.

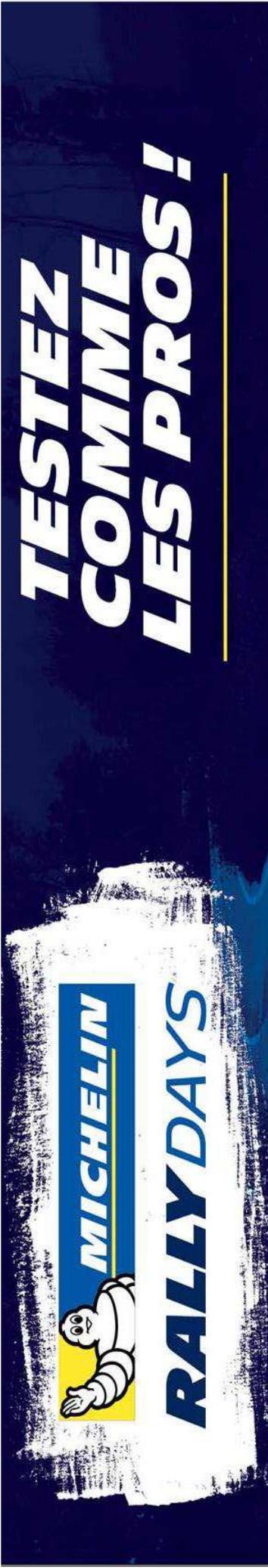


Contact : michelinrallydays@gmail.com



06.70.04.46.75
06.75.62.26.78





	Team (si différent du pilote)	Pilote	Copilote	Voiture
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Rue				
Code Postal				
Ville				
Téléphone				
E-mail				
N° permis de conduire				
Délivré le				
Lieu de délivrance				
N° Licence				
Catégorie				
N° ASA				
Groupe sanguin				
Rhésus				
	OPTION AVEC ACHAT PNEUS 249€ TTC		cocher <input type="checkbox"/>	Programme envisagé en 2016
	OPTION SEANCE SEULE 449€ TTC		cocher <input type="checkbox"/>	
	OPTION SEANCE SEULE 649€ TTC (voiture non équipée en Michelin)		cocher <input type="checkbox"/>	
	DIMENSIONS PNEU	AV:	AR:	
	TYPE			
Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.				
Je certifie exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin.				
Je certifie, être titulaire d'une licence, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence et/ou de permis de conduire.				
Signature	Team	Pilote	Copilote	