



BULLETIN
D'INSCRIPTION Volant
Formule 4 2023
FEED RACING

Technopole - 58470 Magny-Cours - France

+33 (0)6 77 06 24 30

contact@feedracingfrance.fr

LE PILOTE

Nom : Prénom :
 Date de naissance : / / Nationalité :
 Adresse :
 Code Postal : Ville : Pays :
 Tel : Mail :
 Taille (cm) : Poids (kg) :
 Expérience karting/Palmarès :
 Comment nous avez-vous connu : Réseaux sociaux, lequel..... Pub magazine, laquelle.....
 Radio, laquelle..... TV, laquelle..... Bouche à oreille Autre.....

REPRESENTANT LEGAL

Nom : Prénom :
 Lien : père mère autre, précisez :
 Adresse :
 Code Postal : Ville : Pays :
 Tel : Mail :

DATES DES SESSIONS (5 JOURS) VOLANT 2023

Je participerai à la session suivante : 17, 18, 19, 20, 21 juillet 2023 24, 25, 26, 27, 28 juillet 2023 7, 8, 9, 10, 11 août 2023
 En vue de me qualifier pour les phases finales : 1/4 de finale - 12/13 septembre 2023 1/2 finale - 14 septembre 2023 Finale - Début octobre 2023 (à confirmer)

EQUIPEMENT

Je dispose d'un équipement complet (casque, Hans, combinaison, gants et bottines)
 Je souhaite bénéficier du prêt d'un casque/Hans et d'une combinaison : taille casque : taille combinaison :
 Vous devez venir muni de vos propres gants et bottines de pilotage

TARIF

Le prix du programme FEED est de **10 000 € HT** pour les 5 jours (repas du midi et open bar du stagiaire inclus), offre valable jusqu'au 31/12/2022, puis de **11 500 € HT** à partir du 01/01/2023.
 L'inscription sera validée sous réserve de places disponibles aux dates souhaitées et après réception d'un acompte de 5 000 €.
 Je choisis de régler l'acompte de 5 000 € HT par virement bancaire* CB, via le site internet : <https://feedracingfrance.fr/inscription-stage/>. Le solde, soit 5 000 € sera à régler à minima 10 jours avant le début de la session.

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.
Je transmettrai, avant le stage, un certificat médical de non contre-indication médicale à la pratique du sport automobile et le règlement de l'école signé
 Fait à le

Signature du pilote
Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Signature du représentant légal
Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Domiciliation	CAISSE D'EPARGNE BOURGOGNE FRANCHE-COMTE				BIC	CEPAFRPP213	
IBAN	FR76	1213	5003	0008	0045	8125	473