



**BULLETIN D'ADHESION AU CHALLENGE FORMULA FORD HISTORIC FRANCE 2017**  
**FORMULA FORD HISTORIC FRANCE CHALLENGE 2017 ENTRY FORM**

**Pilote / Driver**

**Nom / Name :**

**Adresse / Address :**

**Prénom / First name :**

**Telephone :**

**Code Postal / Zip Code :**

**Mobile / Cellular :**

**Ville / City :**

**E-mail :**

**Pays / Country :**

**Date de naissance / Birthdate :**

**Licence N° :**

**Groupe sanguin / Blood Group :**

**ASA / ASN :**

**Nationalité / Nationality :**

**Taille de vêtement / Clothing size : S - M - L - XL - XXL**  
Entourer la bonne mention / Circle the right mention

**Profession / Job :**

**Voiture / Car**

**Marque / Make :**

**Type :**

**Année / Year :**

**Cylindrée / Capacity :**

**Homologué par / Homologated by :**

**PTH FIA ou Passeport FFSA / FIA HTP N°:**

**Année / Year :**

**Classe / Class: A (1966-1973) - B (1974-1981)**  
Entourer la bonne mention / Circle the right mention

**N° de Transpondeur :**  
Transponder N° :

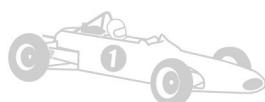
**Numéro de course / Race number :**

Je déclare m'inscrire au Challenge Formula Ford Historic France et en accepter les règlements sportifs et techniques.  
Declare to join the Formula Ford Historic France Challenge and to accept the sporting and technical rules.

A / In :

Date :

Signature



[www.formula-ford-historic.fr](http://www.formula-ford-historic.fr)

**ACTION RACING** : 33, rue de la Centenaire 30210 SAINT HILAIRE D'OZILHAN - FRANCE  
Tél/Fax : +33(0)466 570 597 - GSM : +33(0)614 102 811 - [contact@formula-ford-historic.fr](mailto:contact@formula-ford-historic.fr)