



BULLETIN D'ADHESION AU CHALLENGE FORMULA FORD HISTORIC FRANCE 2020
FORMULA FORD HISTORIC FRANCE CHALLENGE 2020 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 (F. Ford 1966-1973) - **B** (F. Ford 1974-1981)

N° de Transpondeur :
Transponder N° :

C (autre membre du Challenge/other car Challenge member)

D (autre non membre du Challenge/other car non Challenge member)

Numéro de course / Race number :

Entourer la bonne mention / Circle the right mention



www.formula-ford-historic.fr



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

