



Secrétariat AMPV
52 chemin des creuses
01290 Crottet FRANCE
Tél/Fax : 33 (0)3 85 23 10 07

M.MAINGRET : 33 (0)6 07 71 65 98
R.MAINGRET : 33 (0)6 11 70 55 22



www.pdvracing.com
@ : racingmmo@aol.com
N° Affiliation FFM : 3139



**DEMANDE D'ACCREDITATION PRESSE
PRESS REGISTRATION
23, 24, 25 & 26 août 2018**

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire au plus tard le 31/07/18 à :
This form should be returned before July 31st 2018 at the latest to:

AMPV

52 chemin des Creuses – F-01290 Crottet

Tel / Fax : +33 (0)3 85 23 10 07

E-mail : racingmmo@aol.com - Internet site : www.pdvracing.com

Prière de remplir de manière lisible et en majuscules – Tous les champs doivent être obligatoirement renseignés/

The document has to be filled in legibly and in capital letters

Nom (Mr/Mrs/Ms) : _____ Prénom : _____
Surname (Mr/Mrs/Ms) Forename

Fonction *Job title* _____
Support : _____
Publication or company

N° carte presse
Press card n° _____

N° SIRET/company registration number _____
N° RC/Registrar of company number _____

Adresse *Address* _____
CP : _____ Ville : _____ Pays : _____
Zip Code Town Country
Telephone _____ Fax _____ Mobile : _____
E-mail : _____

Je déclare être couvert par une assurance et décharge ainsi de toute responsabilité les organisateurs en cas d'accident. Je m'engage à respecter les consignes de sécurité édictées par ceux-ci./ I am covered by an insurance. I discharge from any liability the organizers and I promise to respect the safety rules

Toute personne ne possédant pas de n° d'inscription en tant que professionnel devra fournir une attestation d'assurance./Non professionals will have to provide the organization with an insurance certificate. Nous vous remercions de bien vouloir signer cette décharge reconnaissant que l'organisation n'est pas responsable et vous engageant à ne pas la poursuivre/ We thank you to sign this paper saying that the organization is not responsible and that you undertake not to prosecute the organization.

Date :/...../2018 Signature

