



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.pdvrcing.com  
@ : racingmmo@aol.com  
N° Affiliation FFM : 3139



## DEMANDE D'ACCREDITATION PRESSE PRESS REGISTRATION 25, 26, 27 & 28 août 2016

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire au plus tard le 31/07/16 à :

*This form should be returned before July 31<sup>st</sup> 2016 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](mailto:racingmmo@aol.com) - Internet site : [www.pdvrcing.com](http://www.pdvrcing.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 : ...../...../2016 Signature

