

LES 1000 TOURS DU

ÉDITIONS

	☐ 05/06 AVRIL 2025
	☐ 11/12 OCTOBRE 2025
	NOM DE L'ÉQUIPE :
	TEAM MANAGER :
	ADRESSE:
C	CODE POSTAL ET VILLE :
J	TÉLÉPHONE :
C	E-MAIL:
D	NOMBRES DE PILOTES AU TOTAL :
n	ESSAIS LIBRES : OUI OU NON
	BESOIN D'UN EMPLACEMENT POUR CAMPING CAR : OUI OU NON
D	NOMBRE DE KARTS ENGAGÉS :
	CATÉGORIE 390cc :
T	x 2050€ TTC =€ TTC
_	CATÉGORIE ROTAX :
	x 3300€ TTC =€ TTC
D N	Un acompte de 1100€ TTC devra être versé à la réservation pour les karts 390cc et de 1600€ TTC pour les karts ROTAX. Le Team Manager reconnaît avoir pris connaissance des conditions de déroulement et des modalités financières et déclare en accepter les conditions en cas d'annulation.
	Date et signature du Team Manager :

Plus d'infos : commercial@racingkartdumans.com www.racingkartdumans.com





LES ESSAIS



INSCRIPTION AUX ESSAIS LIBRES FACULTATIFS DU S	<u>SAMEDI</u>
MATIN DE 09H00 À 12H00 :	

CATÉGORIE 390cc :	
× 360€ TTC =€ T	TC
CATÉGORIE ROTAX :	
x 720€ TTC =€ T	TC

Le règlement total des essais libres devra être versé avec l'acompte.

Le Team Manager reconnaît avoir pris connaissance des conditions de déroulement et des modalités financières et déclare en accepter les conditions en cas d'annulation.

LES REPAS

Réservation repas :

- Combien de repas midi : x 8€ =€ (saucisses + frites)
- Combien de repas soirs suplémentaires : x 20€ =€ (entrées + plat chaud + dessert) sachant que 4 repas sont déja inclus dans la prestation
- Combien de petits-déjeuners : x 6€ =€ (croissant + boisson chaude + jus) le dimanche matin

Le règlement total des repas devra être versé avec l'acompte.

Date et signature du Team Manager :







Taille casque :

LES PILOTES

205

NOM DU TEAM :	
CATÉGORIE : ☐ GT ☐ ROTAX	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance (obligatoire) :	Date de naissance (obligatoire) :
Tél :	Tél :
Mail :	Mail:
Taille combi :	Taille combi :
Taille casque :	Taille casque :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance (obligatoire) :	Date de naissance (obligatoire) :
Tél :	Tél :
Mail :	Mail:
Taille combi :	Taille combi :
Taille casque :	Taille casque :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance (obligatoire) :	Date de naissance (obligatoire) :
Tél :	Tél :
Mail :	Mail:
Taille combi :	Taille combi :

Taille casque :





LES PILOTES



NOM DU TEAM :	
CATÉGORIE: □GT □ROTAX	
Nom :	Nom :
Date de naissance (obligatoire) :	Date de naissance (obligat
Tél :	Tél :
Mail:	Mail :
Taille combi :	Taille combi :
Taille casque :	Taille casque :
Prénom :	Chaque participant devra s tant que membre (inscription notre site : www.racingkartdinscription/ ou à l'accueil du la course.
Taille combi :	
Taille casque :	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance (obligatoire) :	
Tél :	
Mail:	
Taille combi	

Taille casque :

Nom :
Prénom :
Date de naissance (obligatoire) :
Tél :
Mail:
Taille combi :
Taille casque :

Chaque participant devra s'inscrire en tant que membre (inscription gratuite) sur notre site : www.racingkartdumans.com/ inscription/ ou à l'accueil du RKM avant la course.

