

**ENGAGEMENT JOURNÉE TEST BOL D'OR FFM- MCCPR.**

**10 SEPTEMBRE 2024**

**NOM DU TEAM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_ **VILLE :** \_\_\_\_\_

**TEL :** \_\_\_\_\_ **PORT :** \_\_\_\_\_

**MAIL :** \_\_\_\_\_

**NOMS DES PILOTES (4 pilotes Bol d'Or) :**

**PILOTE 1 :** \_\_\_\_\_ **LICENCE N° :** \_\_\_\_\_

**PILOTE 2 :** \_\_\_\_\_ **LICENCE N° :** \_\_\_\_\_

**PILOTE 3 :** \_\_\_\_\_ **LICENCE N° :** \_\_\_\_\_

**PILOTE 4 :** \_\_\_\_\_ **LICENCE N° :** \_\_\_\_\_

**Les pilotes doivent, pour des raisons évidentes de sécurité, avoir les équipements suivants :**

- Casque homologué, en bon état
- Combinaison cuir une pièce
- Gants et bottes moto en cuir
- Protection dorsale

**Je suis conscient des risques liés à la pratique du sport moto et affirme que cette déclaration est exacte.  
Je respecterai scrupuleusement les règles imposées par le MCCPR et le Circuit Paul Ricard.**

**Etabli à :**

**Le :**

**SIGNATURE :**

Moto-Club du Circuit Paul Ricard  
2760 Route des Hauts du Camp  
83330 Le Castellet  
[moto-club@circuitpaulricard.com](mailto:moto-club@circuitpaulricard.com)  
[www.motoclub-circuitpaulricard.com](http://www.motoclub-circuitpaulricard.com)

**REGISTRATION FORM BOL D'OR TEST DAYS FFM- MCCPR.**

**SEPTEMBER 10<sup>TH</sup>, 2024**

TEAM NAME: \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_

ZIP CODE: \_\_\_\_\_ CITY: \_\_\_\_\_

PHONE: \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

RIDERS NAMES (4 Bol d'Or riders):

RIDER 1 : \_\_\_\_\_ LICENCE N° : \_\_\_\_\_

RIDER 2 : \_\_\_\_\_ LICENCE N° : \_\_\_\_\_

RIDER 3 : \_\_\_\_\_ LICENCE N° : \_\_\_\_\_

RIDER 4 : \_\_\_\_\_ LICENCE N° : \_\_\_\_\_

**For obvious safety reasons, riders must those following equipment:**

- Homologated full-face helmet, in good condition
- 1-piece tracksuit
- Leather gloves and ankle boots
- Back protection

**I am aware of the risks involved in the practice of motorcycling and affirm that this statement is correct.  
I will follow to the letter the rules imposed by the Moto Club CPR and the Circuit Paul Ricard.**

**At:**

**Date:**

**SIGNATURE:**

Moto-Club du Circuit Paul Ricard  
2760 Route des Hauts du Camp  
83330 Le Castellet  
[moto-club@circuitpaulricard.com](mailto:moto-club@circuitpaulricard.com)  
[www.motoclub-circuitpaulricard.com](http://www.motoclub-circuitpaulricard.com)