



# Hearts of Morocco

Du 14 octobre au 20 octobre 2017  
Bulletin d'engagement ASSISTANCE  
Entry form SERVICE

Reservé à l'organisation  
Reserved to the organisation

N° Assistance

N° dossier

Date

## NOM DU TEAM / TEAM NAME

NOM DU TEAM	TEAM 'S NAME
TEAM MANAGER	TEAM MANAGER
ADRESSE	ADDRESS
CODE POSTAL	ZIP / CODE POST
VILLE / PAYS	CITY / COUNTRY
TELEPHONE BUREAU	OFFICE PHONE NUMBER
GSM	GSM
EMAIL	EMAIL

## INFORMATIONS / DATA

NOM	NAME
PRENOM	SURNAME
ADRESSE	ADDRESS
CODE POSTAL	ZIP / CODE POST
VILLE / PAYS	CITY / COUNTRY
TELEPHONE	PHONE NUMBER
MOBILE	MOBILE NUMBER
EMAIL	E-MAIL ADDRESS
DATE DE NAISSANCE	DATE OF BIRTH
NATIONALITE	NATIONALITY
N° DE PASSEPORT	PASSEPORT N°
LIEU D'EMISSION	PLACE OF ISSUE
DATE D'EMISSION	ISSUE DATE
DATE D'EXPIRATION	EXPIRY DATE
N° DE PERMIS CONDUIRE	DRIVING LICENSE NUMBER
LIEU DE DELIVRANCE	PLACE OF ISSUE
DATE D'EMISSION	ISSUE DATE
GROUPE SANGUIN / RHESUS	BLOOD GROUP / RHESUS
TELEPHONE PORTABLE D'UN VEHICULE L'EPREUVE	PHONE USED DURING THE RACE

## TEAM MANAGER

## ASSISTANT 2 / CREW 2

## ASSISTANT 3 / CREW 3

## VEHICULE / VEHICULE

MARQUE	BRAND
MODELE	MODEL
ANNEE	YEAR
NOM DU PROPRIETAIRE	NAME OF OWNER
CYLINDREE	ENGINE SIZE
IMMATRICULATION	REGISTRATION N°
DATE 1ERE MISE CIRCULATION	DATE FIRST REGISTRATION
PAYS D'IMMATRICULATION	COUNTRY OF REGISTRATION
N° DE CHASSIS	CHASSIS NUMBER
Attestation de prêt si vous n'etes pas propriétaire	Loan certificate if you're not the owner
COMPAGNIE D'ASSURANCE	INSURANCE COMPANY
N° DE POLICE	INSURANCE NUMBER
DATE D'EXPIRATION	EXPIRY DATE

## VEHICULES D ASSISTANCE

### ASSISTANCE VEHICULE

DIMENSIONS SIZES	CAMION	FOURGON	4X4
------------------	--------	---------	-----

### DETAILS

Longueur Lenght			
Largeur width			
Hauteur Height			

## CONTACT EN CAS D'URGENCE - CONTACT IN CASE OF EMERGENCY :

NOM / PRENOM	NAME / SURNAME
LIEN DE PARENTE	RELATIONSHIP
TELEPHONE	PHONE NUMBER

## TEAM MANAGER

## ASSISTANT / CREW 2

## ASSISTANT / CREW 3

## ASSURANCE RAPPATRIEMENT - REPATRIATION INSURANCE

NOM DE COMPAGNIE	NAME OF COMPAGNY
N°POLICE	CONTRACT NUMBER
NUMERO TELEPHONE	PHONE NUMBER
DATE D'EXPIRATION	EXPIRATION DATE

## TEAM MANAGER

## ASSISTANT / CREW 2

## ASSISTANT / CREW 3

DATE	
------	--

## TEAM MANAGER

## ASSISTANT / CREW 2

## ASSISTANT / CREW 3

Signature Preceded by read and approved

Signature Précédée de la mention Lu et Approuvé

Signature Preceded by read and approved

## RESPONSABILITE / RESPONSABILITY

La pratique du sport automobile peut se révéler dangereuse. Le concurrent déclare décharger l'Organisation et son assurance de toute responsabilité lors de l'utilisation de son véhicule, pour tout dommage (corporel ou matériel) qui pourrait être causé envers un tiers ou envers lui-même, en quelque situation que ce soit.

Motor racing can be dangerous. The entrant declares to discharge the Organisers and insurance from any responsibility regarding the use of his vehicle and any damage (corporal or material) which would be caused to a third party, or to himself, whatsoever the conditions are.

Nom et Prénom feront office de signature pour les dossiers envoyés via internet / Name and First Name will serve as signature for entry files sent by internet.

## Virement / BANK Transfer

Coordonnées bancaire / Bank information

Titulaire du compte / Account Name : Sarl SOULS of MOROCCO

IBAN MA64 0114 5000 0005 2100 0083 6348

Banque / Bank : BMCE

BIC / SWIFT CODE

BMCEMAMC