



Coupe de France HISTORI' KART

LOHEAC (35)

28 et 29 septembre 2024



BULLETIN D'INSCRIPTION/REGISTRATION FORM

Date limite d'inscription/Deadline line for registration : 23 / 09 / 2024

A compléter en lettres capitales/To fill in block letters

PILOTE-DRIVER	KART
Nom/ Name	CHASSIS
Prénom/First Name	
Adresse du Pilote/Driver's address	
Code postal/postcode	
Ville/City	MOTEUR/ENGINE
Pays/Country	
Téléphone/Phone number	
Portable/Mobil	
Mail/email	DIMENSIONS PNEUS/TYRE SIZES
N° licence pilote/Driver's licence	
Date de naissance/Date of birth	

CLASSE	
<input type="radio"/> ANCETRE/VINTAGE,(anciens karts 1956 à 1963)	<input type="radio"/> CLASSIQUE/CLASSIC, (karts avec pneus arrières de largeur supérieure à 6")
<input type="radio"/> HISTORIQUE/HISTORIC(à partir de 1964 pneus arrières étroits jusqu'à 6")	

REGULARITE (Coupe de France HISTORI'KART)
Possédez-vous un transpondeur ?(entourer la réponse)/Do you have a transponder ?
OUI/YES NON/NO
Si oui, n° du transpondeur/if yes, transponder number : _____

DEMO (Réservé aux participants inscrits ci-dessus)- KART ANCIEN soumis à l'approbation de RETROKART FRANCE et à utiliser dans le groupe 3 avec plaque bleue fournie sans numéro.(voir information sur le site de RETROKART FRANCE).

1) CHASSIS 1/MOTEUR/ANNÉE :

2) CHASSIS 2/MOTEUR/ANNÉE :

Participation aux séances d'essais libres uniquement; pas aux séances de régularité

PRESENTATION/REGLEMENTATION

LA PRESENTATION, LES REGLEMENTS SPORTIFS, TECHNIQUES ET LES RECOMMANDATIONS SONT A CONSULTER SUR LE SITE DE RETROKART FRANCE :

<https://www.retrokart-france.fr/wp/lassociation/historikart/reglement-historikart/>

Les candidatures de participation devront être soumises à RETROKART FRANCE.

RETROKART FRANCE

Béatrice RADET

3 Impasse de la Hubercière

Bellefontaine

50520 JUVIGNY les VALLEES

Tel (+33) (0)2 33 59 20 78

Email / beatriceradet@orange.fr <http://retrokart-france.fr/wp/>

Droits d'engagement:

* **100 €** pour le participant quelque soit le nombre de karts (dans un seul groupe).

* **+10 €** pour une inscription après la date limite figurant sur ce document.

Repas du Samedi soir (20,00 € par personne) : Nombre de personnes :.....x20 € =.....)

TOTAL À PAYER:

Le droit d'inscription sont à verser au compte bancaire de RETROKART FRANCE:

Iban Code :FR 76 15489047090005452530171, Merci de spécifier les noms & prénoms du participant et rappeler le lieu de la manifestation (LOHEAC) .

Tous les frais bancaires sont à la charge du participant.

Les inscriptions peuvent être expédiées par courrier (express, de préférence) ou par mail au plus tard le jour de la clôture (date du cachet de la poste.) et seront prises en considération pour la sélection des participants.

Les inscriptions incomplètes ou sans paiement complet du droit seront refusées.

JE M'INSCRIS POUR LA MANIFESTATION DE L'HISTORI'KART à LOHEAC les 28 et 29 septembre 2024. JE CONFIRME AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE L'INTÉGRALITÉ DU RÈGLEMENT (disponible sur le site de RETROKART FRANCE) ET M'ENGAGE À LE RESPECTER DANS LE MEILLEUR ESPRIT POSSIBLE.

JE M'ENGAGE AVEC DU MATÉRIEL A LA PRÉSENTATION IRRÉPROCHABLE POUR DONNER DU "KARTING HISTORIQUE" UNE IMAGE TRÈS POSITIVE, TANT DANS LES MÉDIA QU'AUPRÈS DE LA FÉDÉRATION; IMAGE INDISPENSABLE À LA PÉRENNISATION DE CETTE MANIFESTATION.

Date

Signature Pilote

