



Secrétariat AMPV
52 chemin des creuses
01290 Crottet FRANCE
Tél/Fax : 33 (0)3 85 23 10 07
P. GONOD : 33 (0)6 11 28 45 17
M. MAINGRET : 33 (0)6 07 71 65 98



www.mondialduquad.com
@ : racingmmo@aol.com
N° Affiliation FFM : 3139



DEMANDE D'ACCREDITATION PRESSE PRESS REGISTRATION 25, 26 et 27 août 2023

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire au plus tard le 15/08/23 à :

This form should be returned before August 15th 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 - Internet site : www.pdvrracing.com

**Prière de remplir de manière lisible et en majuscules – Tous les champs doivent être obligatoirement renseignés/
The document must 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 :/...../2023 Signature