



ÉTAT CIVIL

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Numéro de licence : _____

GARANTIE «PERTE D'INVESTISSEMENT»

Cette garantie ne peut pas être souscrite sans la souscription de la garantie individuelle accident racecare

Championnat inscrire un seul championnat par colonne	Team	Voiture	Nombre de courses	Budget assuré

Option extension aux accidents de la vie privée et professionnelle

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information ci-dessus.
Ce document vaut un orde d'étude exclusif auprès de racecare assurances.

Fait à _____ , le _____
Signature «lu et approuvé»
(pour les mineur(e)s : son représentant légal).