Formulaire reconnaissance

Activité : **Legend Boucles® à Bastogne** En date du **: 5/02/2027**

A REMPLIR ET SIGNER PAR CHAQUE PARTICIPANT :

Pilote :

Nom : …….. Prénom :…….

Adresse :……
……..

Co-pilote :

Nom : …….. Prénom :……

Adresse :……
……..

Véhicule

Type, Marque et Couleur :……

N° Immatriculation :……..

- **Uniquement pour les concurrents en catégories Legend, Challenger, Classic 65 et Classic 50**
- **Voiture de route uniquement**

Signature Pilote :
Lu et approuvé

Signature Co-pilote :
Lu et approuvé