



**PHARAONS**  
INTERNATIONAL CROSS COUNTRY RALLY

29/9 - 07/10/2007



SPAZIO RISERVATO A JVD

<input type="checkbox"/> PASSAPORTO	<input type="checkbox"/> SK MEDICA
<input type="checkbox"/> PATENTE	<input type="checkbox"/> PRIVACY
<input type="checkbox"/> LIBRETTO CIRC.	<input type="checkbox"/> SK VOLI
	<input type="checkbox"/> ROOMING LIST
<input type="checkbox"/> PAGAMENTI: _____	
FT. N. _____	DEL _____

## FICHE D'ENGAGEMENT ASSISTANCE

(SVP REMPLIR CLAIREMENT AVEC TOUTES LES DONNEES DEMANDEES)

<b>AUTO</b>	<b>CAMION</b>
N. DOSSIER	
N. GARA	

ECURIE/TEAM:	Responsable: _____		
TELEPHONE / FAX:			
	<b>ASSISTANT 1</b>	<b>ASSISTANT 2</b>	<b>ASSISTANT 3</b>
NOM:			
PRENOM:			
ADRESSE:			
CODE POSTAL - VILLE:			
PAYS:			
NATIONALITE:			
DATE ET LIEU DE NAISSANCE:			
SEXE (F/M) - GROUPE SANGUIN:			
TEL. DOMICILE:			
TEL. BUREAU:			
TEL. PORTABLE:			
FAX:			
E-MAIL:			
N. DE PASSEPORT:			
DATE DE DELIVRANCE:			
DATE D'ECHEANCE:			
LIEU DE DELIVRANCE:			
N. DE PERMIS DE CONDUIRE NATIONAL:			
DATE ET LIEU DE DELIVRANCE:			
HEBERGEMENT:	<input type="checkbox"/> chambre single (supplément)	<input type="checkbox"/> chambre single (supplément)	<input type="checkbox"/> chambre single (supplément)
<input type="checkbox"/> FORFAIT VOL/HOTEL	<input type="checkbox"/> chambre double	<input type="checkbox"/> chambre double	<input type="checkbox"/> chambre double
	avec: _____	avec: _____	avec: _____
PERSONNE A CONTACTER	NOM: _____		
EN CAS D'URGENCE:	TEL.: _____		



**LA DEMANDE D'ENGAGEMENT NE SERA ACCPETEE QUE SI ELLE EST ACCOMPAGNEE DES DROITS D'ENGAGEMENT ET DES DOCUMENTS ET DONNEES DEMANDEES AU VERSO**

## VEHICULE

PROPRIETAIRE: .....  
 MARQUE: .....  
 TYPE: .....  
 N° D'IMMATRIC.: .....  
 N° MOTEUR: .....  
 CHASSIS: .....  
 CYLINDREE: .....  
 LONGUEUR: .....  
 HAUTEUR: .....  
 LARGEUR: .....

## DROITS D'ENGAGEMENT ASSISTANCE

<input type="checkbox"/>	ENGAGEMENT PAR PERSONNE (jusqu'au 30/04/2007)	€	2.295,00
<input type="checkbox"/>	ENGAGEMENT PAR PERSONNE (du 1/05/2007 au 30/06/2007)	€	2.990,00
<input type="checkbox"/>	ENGAGEMENT PAR PERSONNE (du 1/07/2006 au 31/08/2006)	€	3.430,00
<input type="checkbox"/>	FORFAIT VOL (A/R) + HOTEL (4 NUITS DEMI PENSION)	€	950,00
<input type="checkbox"/>	SUPPLEMENT CHAMBRE SINGLE	€	280,00
<input type="checkbox"/>	TRANSPORT AUTO (jusqu'à 5 m. longueur et 2,5 m. hauteur)	€	2.000,00
<input type="checkbox"/>	TRANSPORT FURGON/CAMION/REMORQUE	quote fixe	€ 1.000,00 +
		par mètre linéaire	€ 500,00
<input type="checkbox"/>	PLAQUE DESERT (en cas de location véhicule en Egypte)	auto	€ 500,00
		camion	€ 650,00
<input type="checkbox"/>	TRANSPORT SUR VEHICULE DE L'ORGANISATION (par personne)	€	500,00

### Ces tarifs comprennent:

- droits sportifs
- 6 bivouacs, basket lunch et dîner
- déplacements
- remise des prix
- assurance rapatriement sanitaire

### Ces tarifs ne comprennent pas:

- boissons et extra Hôtel/bivouac
- taxes aeroportuelles
- fuel surcharge

### JVD et le transporteur maritime ne seront pas responsables du matériel transporté sur les véhicules.

L'ECHÉANCE DU PAIEMENT, SELON LE TARIF CHOISI, DOIT ÊTRE IMPÉRATIVEMENT RESPECTÉE. TOUT MANQUEMENT ENTRAÎNERA L'APPLICATION DU TARIF EN VIGUEUR AU MOMENT DU VERSEMENT.

LES INSCRIPTIONS DEVRONT PARVENIR AVANT ET PAS AU DELÀ DU 31/08/2007

LE CHANGEMENT D'UN MEMBRE DE L'EQUIPAGE (AVANT ET PAS AU-DELÀ DU 31/08/07) ENTRAÎNERA LE PAIEMENT DU TARIF EN VIGUEUR AU MOMENT DE LA VARIATION PLUS UNE MAJORATION DE € 300,00.

#### CONDITIONS D'ANNULATION:

EN CAS DE RENONCEMENT, LE PARTICIPANT DEVRA NOUS INFORMER PAR LETTRE RECOMMANDÉE AVEC ACCUSE DE RÉCEPTION ET IL AURA DROIT À

- AVANT LE 30/06/07 AU REMBOURSEMENT DE 50% DES VERSEMENTS EFFECTUÉS
- AVANT LE 31/07/07 AU REMBOURSEMENT DE 30% DES VERSEMENTS EFFECTUÉS
- À PARTIR DU 1/08/07, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA PLUS EFFECTUÉ. IL EST CÉPANDANT POSSIBLE POUR UN PARTICIPANT DE REVERSEZ TOUTE OU PART DE SA QUOTE À UN AUTRE PARTICIPANT JUSQU'AU 31/08/07

#### PAIEMENT:

LES PAIEMENTS DEVRONT ÊTRE FAITS UNIQUEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE À L'ORDRE DE JVD INTERNATIONAL S.R.L.

COORDONNÉES BANCAIRES:

**BANCA DEL CANAVESE - Corso Ferrucci, 64 - Torino - Italia**

**IBAN: IT34 H 08930 01000 00005011895 SWIFT: ICRITMMPUØ**

FACTURATION:

DONNÉES OBLIGATOIRES POUR TOUS

nom

adresse

tva

RETOURNER CETTE FICHE EN ORIGINAL ENTIÈREMENT COMPLÉTÉE ET SIGNÉE, AINSI QUE:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ÉPREUVE DU PAIEMENT | <input type="checkbox"/> COPIE DU PERMIS DE CONDUIRE | <input type="checkbox"/> FICHE MÉDICALE  |
| <input type="checkbox"/> COPIE DU PASSEPORT  | <input type="checkbox"/> COPIE DE LA CARTE GRISE     | <input type="checkbox"/> FICHE "PRIVACY" |

NOUS DÉCLARONS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÉGLEMENT DE L'ÉPREUVE ET EN ACCEPTER LES TERMES SANS RÉSERVE.

NOUS DÉGAGEONS PAR AVANCE LES ORGANISATEURS DE TOUTE RESPONSABILITÉ PÉNALE OU CIVILE EN CAS D'ACCIDENT CORPOREL OU MATÉRIEL. NOUS EXPRIMONS NOTRE PLEIN CONSENTEMENT, AUX TERMES DE L'ART. 10 DE LA LOI ITALIENNE N. 675/96 POUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES PAR JVD INTERNATIONAL S.R.L. CES DONNÉES NE SERONT PAS DIFFUSÉES NI TRANSMISES À TIERS, SAUF POUR L'ACCOMPLISSEMENT D'OBLIGATIONS LÉGALES.

\_\_\_\_\_

date

\_\_\_\_\_

signature assistant 1

\_\_\_\_\_

signature assistant 2

\_\_\_\_\_

signature assistant 3