



### 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).