

S^T GERVAIS 12-13 SEPTEMBRE

MONT BLANC

SUR 1 JOUR 1/2
NOUVEAU
EN SENS INVERSE

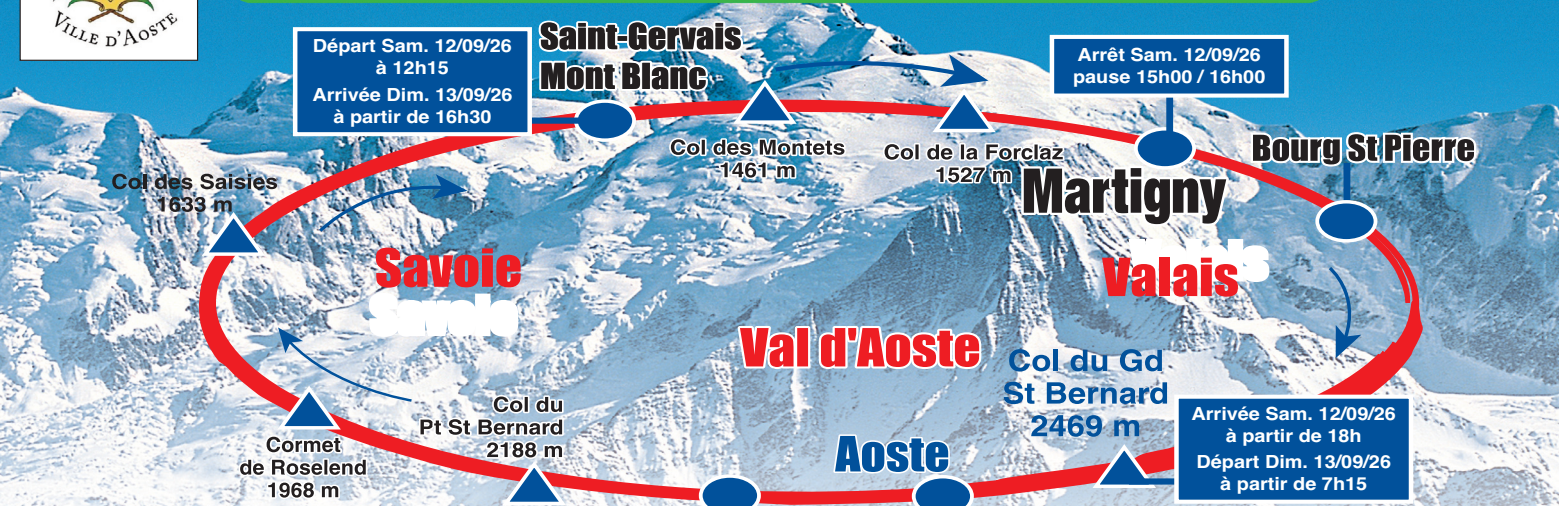


XXVI^e

2026

TOUR DU MONT-BLANC

REVERSO - Trophée Bernard Gaillard



Imprimerie Libert-Jourdan - Bonneville



partie réservée à l'organisation

N°

Date de réception

Paieiment

[Empty box for date and payment]

12-13 septembre 2026

DEMANDE D'ENGAGEMENT / ENTRY FORM

Seul les véhicules de 40 ans et plus sont admis d'office et peuvent procéder au paiement de l'engagement. Pour les véhicules plus récents envoyer uniquement le bulletin d'engagement sans règlement car vous serez sur liste d'attente et serez informés ultérieurement.

PILOTE / DRIVER

Mr Mme NOM / Surname PRENOM / First Name

ADRESSE / Address

Code Postal / Zip Code VILLE / Town PAYS / Country

NATIONALITE / Nationality Né (e) le / Birthday date

Tél. domicile / Home phone Tél. Portable / Mobile phone

E-mail N° Permis de conduire Driving licence Nr.

Délivré le / Date A / Issued at

Taille / Size : Polo - T-shirt

Cette année 2 choix de logements :

- Hospice du Gd St Bernard (nuit en dortoir) prix : **480€**/équipage de deux.
- Auberge du Gd St Bernard (chambre 2 lits simples) prix : **520€**/équipage de deux
- participation de 10€ pour l'association "Gregory Lemarchal"

MONTANT TOTAL

[Empty box for total amount]

CO-PILOTE / CO-DRIVER

Mr Mme NOM / Surname PRENOM / First Name

Taille / Size : Polo - T-shirt

VEHICULE / VEHICLE

ANNEE / Year :

MARQUE / Make : MODELE & TYPE / Model and Type :

CYLINDREE cm3 / Engine Cubic Capacity N° IMMATRICULATION / Registration Nr.

OBLIGATOIRE : Joindre une photo de l'avant de la voiture (3/4 idéal) par email : letourdumontblanc@gmail.com

ASSURANCE / INSURANCE

Le véhicule est assuré auprès de la Compagnie / The vehicle is insured by the following Company :

Contrat de police / by contract N° :

CLUB / TEAM

Demande d'engagement à renvoyer à : **C.L.U.B SAVOIE 1040, Rue de la Plaine 74800 AMANCY accompagné du MONTANT TOTAL, chèque libellé: C.L.U.B SAVOIE et de la photo du véhicule.**

Paiements étrangers: IBAN : FR76 1810 6000 2593 8069 4905 049 - AGRIFRPP881

Je soussigné avoir pris connaissance du règlement et m'engage a respecter le code de la route, déclare reconnaître mon entière responsabilité vis-à-vis des spectateurs et organisateurs; cette épreuve n'étant pas une compétition, aucune réclamation ne sera acceptée.

Date

Signature