

# DEMANDE DE PARTICIPATION

REQUEST FOR ADMISSION



Legendes  
DE NICE 2020

PROPRIÉTAIRE — OWNER

Concours d'état

Mr

Mrs

Concours d'élégance

Ms

Nom — Last Name

Prénom — First Name

Adresse — Address

Code postal — ZIP Code

Ville — City

Nationalité — Nationality

E-mail

Tél. Portable — Mobile Phone

Tél. Professionnel — Business Phone

**Veillez renvoyer ce document complété et signé par e-mail  
ou par courrier à l'adresse ci contre.**

*Please send this document signed and duly completed by  
e-mail or mail to the address listed against.*

\* Sous réserve d'acceptation du dossier de la commission technique  
*Pour valider votre demande, tous les champs doivent être remplis*

# VOITURE — CAR



(Joindre des photos de la voiture de face et de profil – Please attach a picture of the car, front and profile)

Marque — *Make*  Modèle — *Model*

Année de construction — *Year of manufacture*  Constructeur — *Manufacturer*

Immatriculation — *Registration number*

N° Châssis — *Chassis number*  Châssis d'origine — *Original chassis*  **Oui** – Yes  **Non** - No

Histoire — *History*

Type de carrosserie — *Bodywork Type*  Carrossier — *Coach builder*

Est- elle conforme au modèle d'origine ? — *Is it true to the original model ?*  **Oui** – Yes  **Non** - No

Marque du moteur — *Engine Make*  N° de moteur — *Engine number*

Cylindrée Originale — *Original capacity*  Cylindrée actuelle — *Current capacity*

Nombre de cylindres — *Number of cylinders*  Moteur d'origine — *Original engine*  **Oui** – Yes  **Non** - No

Si non, année de fabrication — *if no, when was it built ?*

**Veuillez renvoyer ce document complété et signé par e-mail ou par courrier à l'adresse ci contre.**

*Please send this document signed and duly completed by e-mail or mail to the address listed against.*

## Signature

AUTOMOBILE CLUB DE NICE – 9 rue Massenet – 06000 Nice  
Organisateur – Frédéric OZON 04 93 87 18 17 / Marc GALLON +33 6 16 75 62 28

contact@automobileclubdenice.com