

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

Shannonville Motorsports Park Full Track

1 JUILLET / JULY 1st 2023 Prix/Price: \$350

SECTION 1. IDENTIFICATION					
Prénom/ First Name :	Nom / L	_ast Name			
Adresse / Address				Data da naisa	ance / Date of Birth
Adresse / Address					AND AY
Ville / City			Province	Code Postal /	
Ville / Oity			TTOVILLE	Code i ostai i	i ostai code
Courriel / Email address:			Tel /	Cell:	
Godfiel, Elitali address.			1017		
CONTACT D'URGENCE / EMERGENCY CONTACT					
CONTACT D ONGENCE / EMERGENCY CONTACT					
Etes-vous membre d'un club de lapping / Are you a membe					
Lequel / Which one? # de mem	per / Membe	rship :			
J'ai un casque Snell 2015 ou mieux / I have a Snell 201	5 helmet or	better	☐ Non / No	Oui / Yes	
Expérience sur circuit / Track experience					
=xps://discounty/fraction.com					
SECTION 2. VEHICULE Marque / Modèle - Make / Model :		Cylindré	e / Engine	Année / Year	Couleur / Colour
			. 3		
État général du véhicule / General condition of vehicle Modifications					
Ltat general du Venicule / General condition of Venicle					
SECTION 3. SIGNATURE					
En signant ce formulaire, je reconnais par la présent les dangers impliqués e					
dommages au propriété, blessures corporelles ou la mort, causés par mes au des blessures corporelles, décès, perte ou dommages matériels subis par me					
autre.					
By signing this form, I hereby acknowledge the dangers involved in participat death, caused by my actions. Further, I agree not to hold the event organize.					
whether caused by the negligence of the organizers or otherwise.					
Politique d'annulation: 1) Crédit applicable à un autre événement de ASE Lapping 2023 si la requête	nous parvient p	ar écrit 14	iours avant la	date de l'événement	
2) Aucun crédit ou remboursement lorsqu'on annule à moins de 14 jours de l			,		•
Cancellation Policy 1) Payment transferable to any other ASE Lapping event in 2023 if request 6	mailed 14 days	prior			
2) 0% credit or refund if cancelled after 14 days before the date.	manea 14 aays	prior			
			<u> </u>		
Signature du candidat / Participant's Signature			Siai	né le / Signed c	on (JJ/MM/AA)

Déposez ou postez votre formulaire chez / Deposit or mail in your form to: Perry Auto, attention of Carl Wener 2110 Monterey, Laval, Quebec H7L 3S3 Tél: 450 662-6927 Fax: 450-934-6132 FAIRE LE CHEQUE AU NOM DE PERRY AUTO / MAKE CHEQUE PAYABLE TO PERRY AUTO

Section réservée à l'administration - Ne pas remplir / Section reserved for administrative purposes – Do Not fill

\$350 CASH	\$375 CHEQUE	labelled to PERRY AUTO	Received By: