

TROFEO LANCIA 2025

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION PILOTE

*Demande complète à adresser par e-mail à racingshop@stellantis.com,
eugenio.franzetti@stellantis.com e g.cogni@lpditalia.it*

INSCRIPTION :

NOM :

Prénom :

Nationalité :

Date de naissance :

Âge au moment de l'inscription :

Adresse :

Tel. mobile :

E-mail :

Rappel : la personne procédant à l'inscription ne peut être que le pilote/premier conducteur de la voiture (c'est-à-dire la personne qui conduira réellement la voiture).

LICENCE :

Numéro de licence :

Type :

Code pays :

Fédération nationale :

COPILOTE (facultatif) :

NOM :

Prénom :

Tel. mobile :

E-mail :

PRIMES :

NOM et prénom de la personne ou NOM de l'équipe bénéficiaire des primes :

NOM et prénom de la personne ou NOM de l'équipe bénéficiaire des bons d'achat :

Le paiement des primes se fera exclusivement par virement. Les bons d'achat seront transmis par email.

Merci d'indiquer les coordonnées bancaires auxquelles le paiement des primes doit être effectué (IBAN + BIC + NOM du titulaire du compte) :

Merci d'indiquer l'adresse email à laquelle les bons d'achat doivent être envoyés :

PREPARATEUR/TEAM :

Nom du préparateur :

Identité complète de la personne morale/physique propriétaire du véhicule :

Tel. mobile :

E-mail :

COMBINAISONS ET DOTATION VESTIMENTAIRE

Renseignements concernant les combinaisons et la dotation vestimentaire, qui seront adressées aux équipages ayant réglé les droits d'engagement.

Taille de la combinaison :

T	Taille	Poids (kg)	Hauteur	Choix Pilote	Choix copilote (facultatif)
46	77-80	48-54	165-166	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	81-84	54-60	167-169	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	85-88	60-66	170-172	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	89-92	66-72	173-175	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	93-96	72-78	176-179	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	97-100	78-84	180-184	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	101-104	84-90	185-187	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	105-108	90-96	188-190	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	109-112	96-102	191-193	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	113-115	102-108	194-196	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	116-119	108-114	197-199	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Taille de vêtements :

	S	M	L	XL	XXL
Choix pilote	<input type="checkbox"/>				
Choix copilote (facultatif)	<input type="checkbox"/>				

COÛT D'INSCRIPTION (TTC)

Choix d'inscription			
Full season 2.500€	Discovery 850€	Evoluzione Discovery 1.750€	Discovery last chance 500€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci d'effectuer le paiement de l'inscription aux coordonnées bancaires suivantes :

AUTOMOBILES PEUGEOT

2 BOULEVARD DE L'EUROPE

78092 YVELINES CEDEX 9

IBAN : FR76 3000 3042 5000 0201 5002 850

BIC : SOGEFRPP

Une commande sera émise à la suite de l'envoi de ce formulaire d'inscription. Le paiement ne pourra être effectué qu'une fois cette commande reçue. Aucun paiement ne sera accepté sans que celui-ci ne puisse être lié à un numéro de commande à mentionner lors du virement bancaire.

Joindre obligatoirement une photo d'identité récente à ce dossier pour que celui puisse être pris en compte.

NB: STELLANTIS AUTO SAS se réserve le droit d'examiner toute candidature d'un pilote au TROFEO LANCIA - 2025 présentant un caractère particulier afin d'en préserver l'esprit, de refuser sa participation ou de l'en exclure en cours de saison, et ce sans avoir à en fournir le motif.

DECHARGE D'INFORMATIONS

Je, soussigné (NOM, prénom)

m'engage, dans le cadre de mon inscription au TROFEO LANCIA - 2025 à respecter les règlements sportif et technique dont j'ai pu prendre d'ores et déjà connaissance, tant dans leur forme que dans l'esprit, ainsi que le règlement particulier de chaque rallye.

Je déclare avoir été parfaitement informé des risques inhérents à la pratique du sport automobile et les accepter. Je déclare avoir été encouragé, par la présente, à souscrire à une assurance individuelle accident, couvrant les dommages que je pouvais subir, complétant l'assurance intégrées à ma licence sportive à laquelle j'ai adhéré auprès de la fédération compétente.

Je déclare être dans un état de santé compatible à la pratique du sport automobile. Je déclare ne pas être sous l'effet d'un traitement médicamenteux ou autres substances pouvant nuire ou altérer mes facultés physiques et/ou mentales durant le TROFEO LANCIA 2025.

Je renonce à tous recours, ainsi que mes ayants droits et héritiers, contre STELLANTIS AUTO SAS, son groupe STELLANTIS NV incluant toutes ses filiales, partenaires, collaborateurs et/ou sous-traitants, pour tous dommages causés ou subis découlant directement ou indirectement de ma participation au TROFEO LANCIA 2025. Je déclare que tous les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts, et que je suis informé(e) que toute fausse déclaration figurant sur ce dossier serait propre à entraîner mon exclusion immédiate du TROFEO LANCIA - 2025 et que toutes les sommes versées resteraient, dans ce cas, acquises à STELLANTIS AUTO SAS.

Je reconnais que les données recueillies, sont nécessaires à ma demande d'inscription, qu'elles sont destinées à STELLANTIS AUTO SAS, son groupe, ses partenaires et prestataires, et que conformément au Règlement Européen dit « RGPD » n°2016/679 en date du 27 avril 2016, je dispose de la possibilité d'exercer individuellement mon droit d'accès, d'information, de rectification, d'opposition à communication et de suppression par l'envoi d'une lettre recommandée à l'attention du Délégué à la Protection des Données - STELLANTIS AUTO SAS à l'adresse mentionnée ci-dessous.

Date:

Signature du pilote (précédée de la mention **manuscrite** «lu et approuvé»)

En cochant cette case, j'accepte de signer la présente décharge d'informations sans aucune réserve.