



Le 03/10/2026

ATTESTATION

Je soussigné Monsieur ou Madame

Déclare posséder une licence professionnelle presse et avoir ma propre assurance.

Je m'engage également en cas d'accident à l'issue du 10^{ème} Rallye National et 5^{ème} Rallye National VHC de Beuzeville-Honfleur à ne pas poursuivre l'organisateur.

Date

Signature



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCREDITATION

Rallye de Beuzeville-Honfleur 2026

Cochez la case correspondant à votre demande
à envoyer à gb27210@gmail.com

☐	Accréditation Rallye de Beuzeville Honfleur		
--------------------------	---	--	--

Vous êtes titulaire d'un Laisser Passer Média FFSA ou d'une carte de presse professionnelle

Nom et prénom		Média	
Mail		N° port.	
N° Média FFSA ou N° carte presse pro*		<u>N°</u> chasuble	

* Autre demande

* Si 2 personnes et plus, remplir la liste de la page 2 et signature des « engagements des personnes accréditées » par toutes les personnes figurant sur la liste.

☐

3- engagement de la personne accréditée

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accréditation, j'atteste de la conformité des renseignements donnés. Je m'engage personnellement par la présente à respecter les consignes de sécurité en vigueur sur l'épreuve. Je suis informé du caractère nominatif de ma demande et de l'interdiction de céder mon badge et/ou chasuble à un tiers.

Date		Signature (titulaire du laissez passer FFSA ou représentant de l'organisme demandeur)	
------	--	--	--



FORMULAIRE DEMANDE D'ACCREDITATION

(suite)

2b- Autre demande (complément)

Liste

Organisme demandeur		Rallye	
1	Nom, prénom N° portable	Fonction	
2	Nom, prénom N° portable	Fonction	
3	Nom, prénom N° portable	Fonction	
4	Nom, prénom N° portable	Fonction	
5	Nom, prénom N° portable	Fonction	
6	Nom, prénom N° portable	Fonction	
7	Nom, prénom N° portable	Fonction	
8	Nom, prénom N° portable	Fonction	

3- engagement des personnes accréditées

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accréditation, j'atteste de la conformité des renseignements donnés. Je m'engage personnellement par la présente à respecter les consignes de sécurité en vigueur sur l'épreuve. Je suis informé du caractère nominatif de ma demande et de l'interdiction de céder mon badge et/ou chasuble à un tiers.

Date:

Signatures des personnes figurant sur la liste*

1	2	3	4
5	6	7	8