

**GRAND
PRIX DE
PAU
HISTORIQUE**

27 & 28 MAI 2006



**BULLETIN DE DEMANDE
D'ENGAGEMENT**
ENTRY REQUEST FORM



BIENVENUE AU GRAND PRIX DE PAU HISTORIQUE 2006!

Pour sa sixième édition, cette épreuve en ville, unique en France, est ouverte aux catégories suivantes :

VOITURES DE GRAND PRIX PRÉ 1966
FORMULE 1 1966 - 1977
FORMULE JUNIOR
FORMULE FORD JUSQU'À 1981
VOITURES DE SPORT À MOTEUR AVANT
VOITURES DE GRAND TOURISME PRÉ 1977
VOITURES DE TOURISME PRÉ 1977
PROTOTYPES JUSQU'À 1974

Vous trouverez ci-contre la liste des responsables de chaque catégorie, ainsi que les formats des épreuves.

POUR VOUS INSCRIRE, veuillez remplir le **bulletin de demande d'engagement** ci-joint et le transmettre dans les meilleurs délais au responsable de la catégorie demandée.

INFORMATIONS IMPORTANTES

EN PISTE : l'ensemble des séances d'essais et des courses se dérouleront les samedi 27 et dimanche 28 mai. **Les vérifications administratives et techniques se tiendront exclusivement le vendredi 26 mai.**

ACCÈS AUX PADDOCKS : le jeudi 25 mai de 14h à 19h et le vendredi 26 mai de 8h à 13h. **Merci de remplir avec exactitude la rubrique "Surface occupée" du bulletin de demande d'engagement.**

PLAISIR : chaque engagement comprend une invitation pour deux personnes (quatre si deux pilotes) pour le **Dîner de Gala au Palais Beaumont : une grande soirée animée, au coeur du circuit.**
LORS DE LA CONFIRMATION DE VOTRE ENGAGEMENT, NOUS VOUS REMERCIONS DE NOUS CONFIRMER VOTRE PRÉSENCE AUPRÈS DE VOTRE RESPONSABLE DE PLATEAU.

CONFORT : vous trouverez ci-joint une liste d'hôtels, non exhaustive. **Ne tardez pas à effectuer votre réservation.**

For its sixth edition, this favourite street racing venue - the only one in France - will be open to the following categories :

GRAND PRIX CARS PRE 1966
FORMULA 1 1966 - 1977
FORMULA JUNIOR
FORMULA FORD UP TO 1981
FRONT-ENGINEED SPORTSCARS
GT CARS PRE 1977
TOURING CARS PRE 1977
PROTOTYPES UP TO 1974

Please find on the opposite page your contact for each category and all races format.

***TO ASK FOR AN ENTRY**, please fill carefully the attached entry request form and send it as quickly as possible to the contact in charge of the requested category.*

IMPORTANT NOTICES

ON TRACK : All practices, qualifying and races will be held on Saturday 27th and Sunday 28th. **Please note that drivers' sign-on and scrutineerings will be held on Friday 26th May only.**

PADDOCKS : set-up in Competitors Paddocks will be possible Thursday 25th May from 2pm to 7pm and Friday 26th May from 8am to 1pm. **Please fill-in carefully the "Occupied Space" section on your entry request form.**

PLEASURE : Entries include an invitation for two people (four if two drivers) for **the great Saturday Gala Dinner : a great lively party, in the heart of the circuit.**

ON THE CONFIRMATION OF YOUR ENTRY, PLEASE INFORM YOUR GRID RESPONSIBLE FOR YOUR PRESENCE.

ACCOMODATION : please find enclosed a non-exhaustive hotel list. **You must book your accomodation as early as possible.**

Vous trouverez ci-dessous, pour chaque catégorie, le format des épreuves (essais et course) et les coordonnées complètes de son représentant à qui vous devez retourner votre demande d'engagement. N'hésitez pas à contacter Rayon d'Action pour tout renseignement complémentaire.

For each category of cars please find below the racing format (practices & races) and the details of its organiser to whom this entry request should be sent back. Do not hesitate to contact Rayon d'Action for any further information.

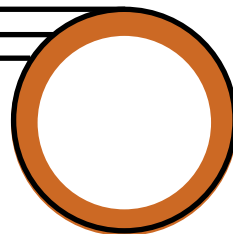
CATÉGORIE	FORMAT	CONTACT
GRAND PRIX MOTEUR AVANT FRONT-ENGINED < 1961	Essais / Practices : 30' Courses / Races : 2 x 30'	HISTORIC GRAND PRIX CARS ASSOCIATION 106 GIFFORD STREET - LONDON N1 0DF - U.K. TEL : +44 207 697 30 97 - stella@hgpcanet
GRAND PRIX MOTEUR ARRIÈRE REAR-ENGINED < 1966	Essais / Practices : 30' Courses / Races : 2 x 30'	HISTORIC GRAND PRIX CARS ASSOCIATION 106 GIFFORD STREET - LONDON N1 0DF - U.K. TEL : +44 207 697 30 97 - stella@hgpcanet
FORMULE 1 1966 - 1977	Essais / Practices : 40' Courses / Races : 2 x 25'	GRAND PRIX MASTERS THE BUNKER - LOWER END ROAD - WAVENDON MILTON KEYNES MK17 8DA - U.K. TEL : +44 (0)1 908 587 545 - team@grandprixmasters.org
FORMULE JUNIOR 1958 - 1963	Essais / Practices : 25' Courses / Races : 2 x 25'	DUNCAN RABAGLIATI 4 WOOL ROAD - WIMBLEDON LONDON SW20 0HW - U.K. TEL : +44 208 946 1730 - rabagliati@blueyonder.co.uk
FORMULE FORD 1966 - 1981	Essais / Practices : 25' Courses / Races : 2 x 25'	FORMULA FORD HISTORIC FRANCE C/O PMO - 8 AVENUE DE CONDÉ - 77500 CHELLES - FRANCE TEL : +33 (0)1 64 21 15 66 - quiniou@chello.fr
TOURISME < 2 L & < 1966	Essais / Practices : 40' Course / Race : 60'	U 2 T C C/O HISTORIC MOTOR RACING NEWS 6 KENDRICK PLACE - REECE MEWS - LONDON SW7 3HF Tel: +44 (0)20 7584 6310 contact@historicmotorracingnews.com
SPORT & GT SPORTS & GT CARS < 1966	Essais / Practices : 45' Course / Race : 90'	GENTLEMAN DRIVERS THE BUNKER - LOWER END ROAD - WAVENDON MILTON KEYNES MK17 8DA - U.K. TEL : +44 (0)1 908 587 545 - team@grandprixmasters.org
PROTOTYPES < 1974	Essais / Practices : 40' Courses / Races : 60'	WORLD SPORTSCARS MASTERS THE BUNKER - LOWER END ROAD - WAVENDON MILTON KEYNES MK17 8DA - U.K. TEL : +44 (0)1 908 587 545 - team@grandprixmasters.org
GT & TOURISME < 1977	Essais / Practices : 30' Course / Race : 60'	CHALLENGE A SAVÉ 9 AVENUE DU PARC - 92400 COURBEVOIE - FRANCE TEL : +33 (0)1 47 88 99 66 - http://www.challenge-gt-tourisme.com/
TOURISME < 1977	Essais / Practices : 30' Course / Race : 45'	K CLUB CLASSIC RACING LTD - 29-30 HORSEFAIR BANBURY, OXON OX16 0AE - UK TEL : +44 (0)1295 279 937 - simon@classicracingltd.com

ÉPREUVE DEMANDÉE / RACE REQUESTED :

Si vous souhaitez vous engager dans plusieurs courses, merci de remplir un bulletin par épreuve souhaitée. If you wish to enter more than one race, please use one form per race requested.



N° DE COURSE
R A C E N°



BULLETIN DE DEMANDE D'ENGAGEMENT ENTRY REQUEST FORM

À renvoyer avant le 23 avril 2006 au responsable du plateau concerné.
To be sent back before the 23rd April 2006 to your grid promoteur/responsible.

VOITURE / CAR

Marque / Make : Type :
Année / Year : Cylindrée / Capacity :
Homologué par / Homologated by : Passeport FIA / FIA HTP N° :
Période / Period : Classe / Class :
Marque & N° de Transpondeur / Make & Transponder N° :

Veillez joindre une copie de la première page du passeport technique FIA.
Please send a copy of the first page of the FIA Historic Technical Passport.

PILOTE / DRIVER

Nom / Surname : Adresse / Address :
Prénom / Name :
Tel. : Code Postal / Zip Code :
Fax : Ville / City :
Portable / mobile : E-mail :
Date de naissance / Date of birth : Pays / Country :
Groupe sanguin/ Blood Group : Licence N° :
Nationalité / Nationality : N°ASA / ASN N° :

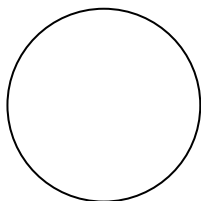
2^{ème} PILOTE / 2nd DRIVER

Nom / Surname : Prénom / Name :
Groupe sanguin/ Blood Group : Licence N° :
Nationalité / Nationality : N°ASA / ASN N° :

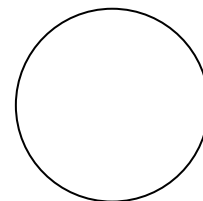
CONCURRENT (si différent du pilote) / ENTRANT (if different from the driver)

Nom / Surname : Adresse / Address :
Prénom / Name :
Tel. : : Code Postal / Zip Code :
Portable / mobile : Ville / City :
Licence N° : N°ASA / ASN N° :

Course n°



Voiture n°



FICHE MEDICALE

Merci de bien vouloir remplir consciencieusement ce questionnaire médical et de le remettre lors des vérifications administratives.

Nom:..... Prénom:..... Age :.....

ANTECEDENTS CHIRURGICAUX

- Avez-vous subi des interventions chirurgicales ? OUI NON

Si OUI, précisez de quoi et à quelle période :

.....
.....

- Ces interventions ont-elles connu des problèmes pré ou post-opératoires ? OUI NON

Si OUI, précisez :.....

.....

- Connaissez-vous votre groupe sanguin ?(obligatoire) : Groupe..... Rhésus.....

- Possédez-vous une carte avec deux déterminations du groupe sanguin ? OUI NON

- Avez-vous déjà eu des fractures, entorses ou luxations ? OUI NON

Si OUI, précisez :.....

.....

Dans l'affirmative, avez-vous en place du matériel d'ostéosynthèse ?(entourez) :

Clous – Vis – Plaques – Broches – Autres : précisez :.....

ANTECEDENTS MEDICAUX

Etes-vous soigné ou avez-vous été soigné pour :

- des problèmes cardiaques ? OUI NON

Si OUI, prenez-vous un traitement ?

des problèmes de tension artérielle ? OUI NON

Si OUI, prenez-vous un traitement ?

- des problèmes respiratoires ? OUI NON

Si OUI, prenez-vous un traitement ?

- des problèmes digestifs ? OUI NON

Si OUI, prenez-vous un traitement ?

- des problèmes rénaux ou urinaires ? OUI NON

Si OUI, prenez-vous un traitement ?

- des problèmes de coagulation sanguine ? OUI NON

Si OUI, prenez-vous un traitement ?

- êtes-vous asthmatique ? OUI NON

Si OUI, prenez-vous un traitement ?

- êtes-vous allergique ? OUI NON

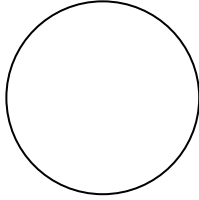
Si OUI, prenez-vous un traitement ?

- êtes-vous diabétique ? OUI NON

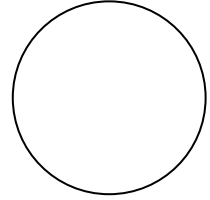
Si OUI, prenez-vous un traitement ?

L'EQUIPE MEDICALE VOUS REMERCIE DE VOTRE COLLABORATION.

Grid #



Race #



MEDICAL INFORMATION

Could you please write carefully this medical questionnaire and give it to our staff during the sign-on.

Name:..... Surname:..... Age:.....

SURGICAL HISTORY

- Have you had any surgical operations? Yes No
If Yes, what was it and when? :

.....
.....

- Because of this operation, have you had any problems since? Yes No
If Yes, details?.....

.....

- Blood group please? (Obligatory): Group:..... Rhesus:.....
- Do you have a card with this information? Yes No
- Have you had any fractures, sprains or dislocations? Yes No

If Yes, could you please specify:

.....

If Yes, did you have any "bone equipment" installed? (Tick the appropriate)

Nail - screw - plaque - pin - others, please specify:

MEDICAL HISTORY

Are you having treatment or have you been treated for :

- Heart problems? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

- Blood pressure problems? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

- Breathing difficulties? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

- Digestive problem? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

- Kidney or urine problem? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

- Blood clot problem? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

- Are you asthmatic? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

- Are you allergic? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

- Are you diabetic? Yes No

If Yes, are you presently receiving treatment?

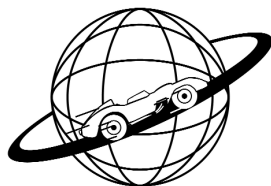
The medical team thanks you very much for your cooperation.



la vie
rêvée
des villes

LE GRAND PRIX DE PAU HISTORIQUE VOUS EST PROPOSÉ PAR

R A Y O N



D ' A C T I O N

35 BIS AVENUE DIDEROT - 94100 SAINT MAUR - FRANCE
TÉL. : +33 (0)1 45 11 11 11 - FAX : +33 (0)1 45 11 11 12
E-MAIL : contact.info@rayondaction.com
www.grandprixhistorique.com

© photos D.R. : J.M.Chauveau - R. Dixon- O.Molto