



2023 FIM Mototour of Nations
Zarzis & Djerba, Tunisia
11.-15.10.2023
www.fim-mototour2023.com



REGISTRATION FORM – RIDER / BULLETIN D'INSCRIPTION - CONDUCTEUR

Please use block letters. Insufficiently filled in forms will be refused. <i>A rédiger en lettres majuscules. Les bulletins d'inscription incomplets seront refusés.</i>		National Federation (FMN) <i>Fédération Nationale (FMN)</i>	Serial number of registration / FMN <i>Numéro de série d'inscription / FMN</i>	
Rider's family name <i>Nom du conducteur</i>	Rider's first name <i>Prénom du conducteur</i>	Date of birth (dd/mm/yyyy) <i>Date de naissance (jj/mm/aaaa)</i>	Gender <i>Genre</i>	
			Male / <i>Masculin</i> Female / <i>Féminin</i>	
Rider's full address / <i>Adresse complète du conducteur</i>		Number of passengers <i>Nombre de passagers</i>	Rider T-shirt size <i>Taille du T-shirt du conducteur</i>	
Email*		Touring ID / <i>ID Touring</i>		
* use my email for sending additional information regarding FIM Touring <i>utiliser mon email pour envoyer des informations supplémentaires concernant Touring FIM</i>				Yes / <i>oui</i> No / <i>non</i>
Person to contact in case of emergency / <i>Personne à contacter en case d'urgence:</i>				
Family name, First name / <i>Nom, Prénom</i>		Email	Telephone #	
Name and address of Motorcycle Club, FMN or its approved delegated body HQ <i>Nom et adresse du Motorcycle Club, de la FMN ou de son affilié</i>			Number of km from the HQ to the venue <i>Nombre de km depuis le siège du club au lieu du rallye</i>	

VEHICLE / VÉHICULE (please mark the type / s'il vous plaît marquer le type)

Motorcycle <i>Motocycle</i>		Sidecar / 3 wheel <i>Sidecar / 3 roues</i>		Scoter <i>Scooter</i>		Motor assisted bicycle <i>Vélotuteur</i>		Trike <i>Voiture</i>	
Year <i>Année</i>		Make & model <i>Marque et modèle</i>		Cylinder capacity <i>Cylindrée (ccm)</i>		Registration Number <i>Plaques d'immatriculation</i>		alternative energy? <i>énergies alternatives?</i>	
								Yes / <i>oui</i> No / <i>non</i> Which / <i>Laquelles</i>	

ACCOMODATION / HÉBERGEMENT

Accommodation – in room with: <i>Hébergement – en chambre avec:</i>		Number of persons <i>Nombre de personnes</i>	
Date of arrival (dd/mm/yyyy) <i>jour d'arrivée (jj/mm/aaaa)</i>		Date of departure (dd/mm/yyyy) <i>jour d'départ (jj/mm/aaaa)</i>	

IMPORTANT

Special Diet - rider <i>Régime special – conducteur</i> What type / <i>Quel type</i>	Special/ongoing disease - rider <i>Maladie spéciale / en cours - conducteur</i> What type / <i>Quel type</i>	Any Allergy - rider <i>Toute allergie – conducteur</i> What type / <i>Quel type</i>

COSTS / LES COUTS

The total cost of registration per person which includes accommodation in a double room is <i>Le coût total de l'inscription par personne qui comprend l'hébergement en chambre double</i>	300 €	TOTAL Euros
Supplement per person for single room <i>Supplément par personne en chambre simple</i>	120 €	
Accountholder	Fédération Tunisienne de Motocyclisme et des Activités Associées - FTMAA	
Name of the bank	BANQUE DE L'HABITAT	
Address of the bank	Charguia 1, Tunis	
BIC/SWIFT	BHBKNTTT	
Account No./IBAN	TN59 – 14 902 902 1007 065 737 73	



2023 FIM Mototour of Nations
Zarzis & Djerba, Tunisia
11.-15.10.2023
www.fim-mototour2023.com



REGISTRATION FORM – PASSENGERS / BULLETIN D'INSCRIPTION - PASSAGERS

Please use block letters. Insufficiently filled in forms will be refused. <i>A rédiger en lettres majuscules. Les bulletins d'inscription incomplets seront refusés.</i>	National Federation (FMN) <i>Fédération Nationale (FMN)</i>	Serial number of registration / FMN <i>Numéro de série d'inscription / FMN</i>

Rider's family name <i>Nom du conducteur</i>	Rider's first name <i>Prénom du conducteur</i>

PASSENGER 1 / PASSAGER 1

Passenger's family name <i>Nom du passager</i>	Passenger's first name <i>Prénom du passager</i>	Date of birth (d/m/yyyy) <i>Date de naissance (j/m/aaaa)</i>	Gender <i>Genre</i>
			Male / Masculin Female / Féminin
Email*		Touring ID / ID Touring	Passenger T-shirt size <i>Taille du T-shirt du passager</i>
* use my email for sending additional information regarding FIM Touring <i>utiliser mon email pour envoyer des informations supplémentaires concernant Touring FIM.</i>			Yes / oui No / non
Special Diet / Régime special <i>What type / Quel type</i>	Special/ongoing disease / Maladie spéciale / en cours <i>What type / Quel type</i>	Any Allergy / Toute allergie <i>What type / Quel type</i>	

PASSENGER 2 / PASSAGER 2

Passenger's family name <i>Nom du passager</i>	Passenger's first name <i>Prénom du passager</i>	Date of birth (d/m/yyyy) <i>Date de naissance (j/m/aaaa)</i>	Gender <i>Genre</i>
			Male / Masculin Female / Féminin
Email*		Touring ID / ID Touring	Passenger T-shirt size <i>Taille du T-shirt du passager</i>
* use my email for sending additional information regarding FIM Touring <i>utiliser mon email pour envoyer des informations supplémentaires concernant Touring FIM.</i>			Yes / oui No / non
Special Diet / Régime special <i>What type / Quel type</i>	Special/ongoing disease / Maladie spéciale / en cours <i>What type / Quel type</i>	Any Allergy / Toute allergie <i>What type / Quel type</i>	

This entry form must be sent to the organizing federation that will insert the serial number of the entry form and publish it on the site, the list of participants ensuring your subscription. The participant must submit a copy of the entry form for presentation to the administrative control.

Ce bulletin d'inscription doit être envoyé à la fédération organisatrice qui permet d'insérer le numéro de série du bulletin d'inscription et de le publier sur le site, la liste des participants en assurant votre abonnement. Le participant doit soumettre une copie du formulaire d'inscription pour présentation au contrôle administratif.

I, the undersigned, declare that I have forwarded the entry fees for myself / and my passengers / to my FMN. I have read the Supplementary Regulations and shall comply with them.

Je, soussigné, déclare que j'ai versé les droits d'inscription pour moi-même / et pour mes passagers / à ma FMN. J'ai lu le Règlement Particulier et je le respecterai.

Date / Date	Signature of participant / Signature du participant
Date / Date	Stamp and signature of the FMN certifying accuracy of information / Cachet et signature de la FMN pour vérification exacte

