



Performance Rally Insurance Order Form

Date of Application / Date de la demande :	
Name of the Event / Nom du rallye :	
Championship Status / Championnat :	
Date(s) of the Event / Date(s) du rallye :	
Recce Dates/Dates de reconnaissance :	
Shakedown Dates/Dates de pratique :	
Location of the Event / Lieu du rallye :	
Organizing Club / Club organisateur :	
Number of Competition Days / Nombre de jours de compétition :	
Set up date (if different from event date) / Date de mise en place :	
Tear down date / Date de désinstallation :	
Number of Roads being used Nombre de routes utilisées :	
Number of Stages/Nombres de spéciales :	
Stage Distance/Longueur totale des spéciales :	

Sponsors, property owners, etc., are automatically covered. If names are to be individually shown as **ADDITIONAL INSURED PARTIES** please list below / Les commanditaires, les propriétaires terriens, etc., sont automatiquement protégés. Si des noms doivent paraître de façon individuelle comme **PARTIES ASSURÉES ADDITIONNELLES**, veuillez les inscrire ci-dessous :

Organizer contact information and whom Insurance Certificate should be sent to / Coordonnées de l'organisateur à qui le Certificat d'assurance doit être envoyé :

Name / Nom : _____ Title / Titre : _____

Address / Adresse : _____

Email / Courriel : _____ Phone Home / Tél. (rés.) : _____

Phone Business / Tél. (travail) : _____ Fax : _____

IMPORTANT

*This order form and a set of event regs, and a completed safety plan package **MUST** be received by CARS thirty (30) days prior to your event. / Ce formulaire, le Règlement particulier du rallye et un dossier complet des mesures de sécurité **DOIVENT** parvenir à CARS au moins **30 jours** avant la tenue de votre rallye.*