



**FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM**  
**INFORMATION ABOUT THE SEMINAR /**  
**INFORMATIONS RELATIVES AU SEMINAIRE**

---

<b>FMN</b>	KNMV
<b>Seminar / Séminaire</b>	CCR Roadracing
<b>Seminar location / Lieu du séminaire</b>	TT Circuit Assen De Haar 9 9405 TE Assen P: 0031 592 - 380380 F: E: info@tt-assen.com
<b>Nearest airport/ Aéroport le plus proche</b>	Amsterdam/Schiphol 170 km
<b>Dates</b>	13/14 February 2010
<b>Time/Horaire</b>	9.30
<b>Language(s) / Langue(s)</b>	English
<b>Instructor/Instructeur</b>	Mr Claude DANIS
<b>Hotel(s) proposed to the participants/ Hôtel(s) proposé(s) aux participants</b>	Hotel vd Valk Assen Balkenweg 1 9405 CC Assen T: 0031 592 851515 www.valk.com
<b>Room rates/ Prix des chambres</b>	Double&Single room € 90 exclBreakfast prices are from 2009
<b>Registration/ Inscription</b>	KNMV Postbus 650 6800 AR Arnhem +31263528519 +31 263528522 sport@knmv.nl
<b>Booking/Réservation</b>	Same as registration
<b>Closing date/ Date de clôture</b>	22 January 2010



**FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM**  
**REGISTRATION AND HOTEL BOOKING FORM /**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE RESERVATION D'HÔTEL**

---

Please complete in capital letters/  
*Veillez remplir ce formulaire en lettres majuscules*

Seminar / *Séminaire*

Venue / *Lieu*

Date

Name / *Nom*

First name / *Prénom*

Address / *Adresse*

Phone / *Téléphone*

Fax

E-mail

Please book  
*Veillez réserver*

Single room(s)  
*Chambre(s) simple(s)*

Double room(s)  
*Chambre(s) double(s)*

From / *du*

To / *au*

Closing date / *Délai*  
*d'inscription*

Candidate's signature/  
*Signature du candidat :*

Date :

Stamp FMN/  
*Tampon de la FMN :*

Licence to be issued by the  
FIM to the candidate who  
participated successfully in  
the seminar/

*Licence à émettre par la FIM*  
*au candidat qui a participé*  
*avec succès au séminaire*

Yes/*Oui*

No/*Non*