



2025 FIM Mototour of Nations
Sv. Martin na Muri, Croatia
9.-12.09.2025
www.fim-mototour2025.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) / Country <i>Fédération Nationale (FMN) / Pays</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 / Masculin Female / Féminin
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>	FIM Advantage Card #
* 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
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>	Scooter <i>Scooter</i>	Motor assisted bicycle <i>Vélocycle</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 / oui No / non
				Which / <i>Laquelles</i>

ACCOMODATION / HÉBERGEMENT

Accommodation – sharing double room with: <i>Hébergement – partageant une chambre double avec:</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>	Special/ongoing disease - rider <i>Maladie spéciale / en cours - conducteur</i>	Any Allergy - rider <i>Toute allergie – conducteur</i>

COSTS / LES COUTS

	Euro	Number of persons Nombre de personnes	Total
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>			=
20 € Discount for owners of FIM Advantage Card which is valid during the dates of FIM Mototour of Nations (you must enter FIM Advantage Card # in the form!) – will be checked! Attention : si vous êtes en possession d'une carte FIM Advantage valable pendant les dates du FIM Mototour of Nations, vous avez droit à une réduction de 20 € – sera vérifié !			=
Supplement per person for single room <i>Supplément par personne en chambre simple</i>			=
Extra Day 08.09.2025 – per person which includes accommodation in a double room / <i>par personne qui comprend l'hébergement en chambre double</i>			=
Extra Day 08.09.2025 – Supplement per person for single room / <i>Supplément par personne pour chambre individuelle</i>			=
TOTAL			=



2025 FIM Mototour of Nations
Sv. Martin na Muri, Croatia
9.-12.09.2025
www.fim-mototour2025.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 (dd/mm/yyyy) <i>Date de naissance (j/m/aaaa)</i>	Gender <i>Genre</i>
			Male / Masculin Female / Féminin
Email*	Touring ID / <i>ID Touring</i>	Advantage Card #	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 / <i>oui</i> No / <i>non</i>
Special Diet / <i>Régime special</i> What type / <i>Quel type</i>	Special/ongoing disease / <i>Maladie spéciale / en cours</i> What type / <i>Quel type</i>	Any Allergy / <i>Toute allergie</i> What type / <i>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 (dd/mm/yyyy) <i>Date de naissance (j/m/aaaa)</i>	Gender <i>Genre</i>
			Male / Masculin Female / Féminin
Email*	Touring ID / <i>ID Touring</i>	Advantage Card #	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 / <i>oui</i> No / <i>non</i>
Special Diet / <i>Régime special</i> What type / <i>Quel type</i>	Special/ongoing disease / <i>Maladie spéciale / en cours</i> What type / <i>Quel type</i>	Any Allergy / <i>Toute allergie</i> What type / <i>Quel type</i>	

The participant must submit a copy of this entry form for presentation to Organisers welcome desk.
 Le participant doit soumettre une copie de ce formulaire d'inscription pour présentation au bureau d'accueil des organisateurs.

I, the undersigned, declare that I have forwarded the entry fees for myself / and my passengers / to my FMN or directly to Organisers..I have read the Supplementary Regulations and shall comply with them.
Je, soussigné, déclare avoir transmis les droits d'inscription pour moi-même / et mes passagers / à ma FMN ou directement aux organisateurs. J'ai pris connaissance du Règlement Particulier et m'engage à le respecter.

Date / <i>Date</i>	Signature of participant / <i>Signature du participant</i>

Date / <i>Date</i>	Stamp and signature of the FMN certifying accuracy of information / <i>Cachet et signature de la FMN pour vérification exacte</i>
--------------------	---

--	--