

ASA COTE D'ALBATRE - SPORT AUTO TANCARVILLAIS

CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR

NUMERO	GROUPE	CLASSE	INSCRIPTION	TRESORIER	VERIFICATION	
			Rang :	Date :	Administratives	Techniques
			Réception :	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement		

CONDUCTEUR			VOITURE		
Nom :			Marque : (Ex: CITROEN)		
Prénom :			Type : (Ex: Saxo VTS)		
Adresse :			Année :		
Code postal :	Ville :		Cylindrée :	cm3	
Né(e) le :		à :	Poids :		
Numéro de permis de conduire :			Fiche d'homologation:	N°	
Délivré le :		à :	Passeport technique:	N°	
Code ASA	N° de Licence :		Roues motrices	<input type="checkbox"/> 2 RM <input type="checkbox"/> 4 RM	
Ecurie :			Turbo	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Groupe Sanguin Rhésus :	Sexe	<input type="checkbox"/> Hom <input type="checkbox"/> Fem	GROUPE	CLASSE	
Tél / Port :					
E-mail :					

Si concurrent en double-monte, vous partirez avec : gros numéro petit numéro

- Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence
- Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de la compétition ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A.

Ce bulletin d'engagement est à retourner avant le :
Accompagné du règlement des droits d'engagements de

Mercredi 01 Juin 2022 à 23h59

120,00 €

Si vous réglez par chèque, à libeller à l'ordre de :

ASA COTE D'ALBATRE

A envoyer à l'adresse suivante :

Raphael VOISIN

55 route départementale

27440 VAL D'ORGER

Contact engagement :

M. Raphaël VOISIN

Portable : 06-51-77-62-54

Mail : rvoisin@rallygt.fr

Fait à

le

Signature