

6^{ème} COURSE DE COTE REGIONALE VHC du MONT DE FOURCHE 29 & 30 Juillet 2023 CORRAVILLERS

2

N° de course

BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL à retourner pour le 24 Juillet 2023 minuit (cachet de la poste faisant foi)

à :

Mr Alexandre CHAMAGNE - 5, Route de la Proiselière - 70310 SAINTE MARIE EN CHANNOIS

TEL : 06 32 79 61 61 - E Mail : alexchamagne.asaluronne@gmail.com

DATE DE RECEPTION

/ / 2023

DATE DE LA POSTE

/ / 2023

CONDUCTEUR

NOM : _____ PRENOM : _____
 ADRESSE : _____
 CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
 TELEPHONE : _____
 Permis n° : _____ Délivré par : _____

LICENCE N° : _____ CODE ASA : _____ ASA : _____
 e.mail : _____

TITRE DE PARTICIPATION : 56,00 € - Obligation de présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport automobile (validité 1 mois).

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles sont établies par la F.F.S.A.

Ci-joint le montant de l'assurance et des droits d'engagement avec publicité de l'organisateur soit : 170 €
 ou membre ASA LURONNE : 160 €

Fait à : _____
 Le : _____ 2023

signature du concurrent

HORAIRES DE CONVOCATION : voir règlement

VEHICULE ENGAGE

CONSTRUCTEUR : _____
 TYPE MODELE : _____
 CYLINDREE EXACTE : _____ cm³
 J'engage ce véhicule dans le GROUPE : _____ CLASSE : _____
 N° du passeport technique : _____
 Fiche d'homologation : _____

Ne pas omettre de faire établir une autorisation par le propriétaire du véhicule lorsque celui ci ne vous appartient pas

DOUBLE MONTE AVEC : _____
 (établir un bulletin par concurrent, préciser le pilote partant le 1^{er} : 2 dans la case N°)

cadre réservé à l'ORGANISATION

VISA ADMINISTRATIF		VISA TECHNIQUE	
Chèque	Espèces	GROUPE	CLASSE
N° : _____			
Banque : _____			