

# 35<sup>ème</sup> COURSE DE COTE REGIONALE DU MONT DE FOURCHE

## 5 / 6 AOUT 2017

### CORRAVILLERS

2

N° de course

BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL à retourner pour le 31 juillet 2017 minuit (cachet de la poste faisant foi)

à

ASA LURONNE 1 RUE GENERAL LECLERC 70000 NAVENNE  
 TEL : 03.84.75.78.42 FAX : 09.71.70.68.60

DATE DE RECEPTION

/ / 2017

DATE DE LA POSTE

/ / 2017

CONDUCTEUR		VEHICULE ENGAGE	
NOM :	PRENOM	CONSTRUCTEUR:	
ADRESSE:		TYPE MODELE:	
CODE POSTAL:	VILLE :	CYLINDREE EXACTE: cm <sup>3</sup>	
TELEPHONE : / / / /		J'engage ce véhicule dans le GROUPE: CLASSE:	
Permis de conduire n°:	Délivré par Préfecture de		
LICENCE N°:	CODE COMITE / ASA :	N° du passeport technique:	
e.mail :	ASA :	Fiche d'homologation:	
TITRE DE PARTICIPATION ( tarif avec adhésion obligatoire : 75,00€ ) Obligation de présenter Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport automobile.		<b><i>Ne pas omettre de faire établir une autorisation par le propriétaire du véhicule lorsque celui ci ne vous appartient pas</i></b>	
		DOUBLE MONTE AVEC: (établir un bulletin par concurrent, préciser le pilote partant le 1 <sup>er</sup> : 2 dans la case N°)	

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des slaloms 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 pour membre ASA LURONNE 145 €  
 ou avec titre de participation : 245 €

Fait à  
 Le 2017

signature du concurrent

HORAIRES DE CONVOCATION : voir règlement

cadre réservé à l'ORGANISATION			
VISA ADMINISTRATIF		VISA TECHNIQUE	
Chèque Espèces		GROUPE	CLASSE
N°:			
Banque:			