



6^{ème} COURSE de CÔTE REGIONALE
SAINT SAVOURNIN
1 & 2 AVRIL 2017
COUPE de FRANCE de la MONTAGNE
CHALLENGE LIGUE P.A.C.A.

BULLETIN d'ENGAGEMENT

| Réservé à l'organisation | | | | | |
|---|---|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------|
| Date réception | Paiement | Groupe | Classe | Numéro | Double monte avec : |
| Concurrent | Nom.....Prénom..... | | | | |
| | Adresse..... | | | | |
| | Email..... | | Téléphone..... | | |
| | N° licence..... | | Code ASA..... | | |
| Conducteur | Nom.....Prénom..... | | | | |
| | Adresse..... | | | | |
| | Email..... | | Téléphone..... | | |
| | N° licence..... | | Code ASA..... | | |
| | N° Permis de Conduire..... | | Délivré le : | | Par : |
| Voiture | Marque..... | | Modèle..... | | |
| | N° immatriculation..... | | Année de construction..... | | |
| | Cylindrée exacte..... | | Couleur..... | | |
| | N° fiche d'homologation..... | | N° passeport Technique..... | | |
| | J'engage mon véhicule dans le Groupe <input type="text"/> Classe <input type="text"/> | | | | |
| ENGAGEMENT : avec Publicité = 170€ sans Publicité = 300€ | | | | | |
| Prix de l'engagement pour licencié ASA ALLIANCE (licence annuelle) avec Publicité = 130€ | | | | | |
| Mode de paiement : Chèque à l'ordre de A.S.A. ALLIANCE | | | | | |
| Je déclare, en outre, avoir pris connaissance de la réglementation des courses de côte et du règlement particulier de l'épreuve, auquel j'adhère entièrement. | | | | | |
| Fait à : | | Signature du concurrent | | Signature du Conducteur | |
| Le : | | | | | |
| Cadre réservé au commissaire Technique | | | | | |
| Numéro de course | Groupe/catégorie | | Classe | Visa vérif.technique | |
| | | | | | |

CONTACTS : Gérard GHIGO : 06 03 91 32 82

gg.psigfi@orange.fr