



12° COURSE DE COTE REGIONALE

DE LA SUMENE

1 et 2 Mai 2010

DEMANDE D'ENGAGEMENT

A RETOURNER ACCOMPAGNE DU MONTANT DES FRAIS DE PARTICIPATION

AVANT LE 26 AVRIL 2010 à MINUIT

A L'ADRESSE SUIVANTE :

A.S.A. ONDAINE - MAIRIE – 43210 BAS EN BASSET

Tel / Fax : 04 77 56 96 95

<http://site.voila.fr/asaondaine> ou <http://www.asa-ondaine.fr.st>

ou

ECURIE VELLAVE – SARL GARAGE ABRIAL – 5, Route du Puy - 43260 St Julien Chaptueil

Tél. : 06 .71.30.70.67 - Fax : 04 71 08 42 05

ecurievellave@orange.fr

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation				
TRESORIER	GROUPE	CLASSE	N° DE COURSE	VERIFICATION
Reçu le :				le :
Chèque :				A :
Nom :				
Espèces :				

J'engage ma voiture dans le	
	GROUPE :
Et la	CLASSE :
Conformément au règlement particulier de l'épreuve.	

CONCURRENT - CONDUCTEUR	VOITURE
<p>A remplir complètement par le concurrent</p> <p align="center">NOM</p> <p align="center">Prénom</p> <p align="center">Pseudonyme éventuel</p> <p align="center">Adresse domicile</p> <p align="center">Code Postal - Ville</p> <p align="center">Téléphone</p> <p align="center">Code ASA</p> <p align="center">Licence N°</p> <p align="center">Nationalité</p> <p align="center">Sexe</p> <p align="center">Permis de conduire N°</p> <p align="center">Délivré à</p> <p align="center">Groupe Sanguin - Rhésus</p> <p align="center">Signature</p>	<p>Marque :</p> <p>Appellation Courante :</p> <p>Année :</p> <p>Immatriculation :</p> <p>Cylindrée réelle :</p> <p>Nombre de cylindres :</p> <p>Numéro de châssis :</p> <p>Numéro du moteur :</p> <p>Couleur dominante :</p> <p>Poids :</p> <hr/> <p align="center">Fiche d'homologation OBLIGATOIRE</p> <p>N° :</p> <hr/> <p align="center">Passeport technique OBLIGATOIRE</p> <p>N° :</p> <hr/> <p align="center">Modifications apportées</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Je certifie exacte l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin, et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage, et les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Ci joint la somme de€ représentant le montant de la participation aux frais que je règle par :

Chèque - CCP - Espèces (*)

(*) : rayer la mention inutile.

DATE :

SIGNATURE :