



**Association Sportive Automobile**  
----- *Franche-Comté* -----

Maison des Remparts- 1.Place de la République, BP 66 – 90101 DELLE Cedex  
Tél : 03 84 36 07 94 Fax : 03 84 36 32 75 Mobile : 06 11 56 04 63  
E-mail : asaafc@wanadoo.fr



**7 ème COURSE DE CÔTE REGIONALE DU BALLON D'ALSACE**

**13 JUIN 2004**

N° de course :  
**PAIEMENT :**  
C B / ESP  
Reçu le :

Mr , Mme , Melle.....Prénom.....Né(e).....  
Adresse :..... Ville..... Code Postal.....  
Licence 2004 N°..... Série..... Code..... ASA.....  
Permis de conduire N°..... Délivré Le..... à.....  
Tél :.....

Demande mon engagement pour la **COURSE DE CÔTE DU BALLON D'ALSACE**  
le **13 juin 2004** avec le véhicule suivant :

Marque :.....Type :.....Appellation courante :.....  
Cylindrée :.....Groupe :.....Classe :.....

\*\*\*\*\*

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus et après avoir pris connaissance du règlement , je m'engage à en observer toutes les prescriptions . Je déclare sur l'honneur ne pas être à ce jour sous le coup d'une suspension de permis de conduire et m'engage à renoncer à ma participation à l'épreuve au cas où je serais dans cette situation au moment de son déroulement.*

Fait à.....le.....  
**SIGNATURE DU CONCURRENT**

**Veillez adresser votre demande d'engagement ACCOMPAGNEE OBLIGATOIREMENT DES DROITS** incluant l'assurance de : **120 Euros**

Pour les Membres de l'**A S A FRANCHE-COMTE : 105 Euros**

**A.S.A. FRANCHE-COMTE - BP 66 - 90101 / DELLE - Cedex**      **Tél : 03.84.36.07.94**  
**Fax : 03.84.36.32.75**

**VERIFICATIONS TECHNIQUES :**

N° Passeport technique :.....N° Fiche homologation :.....

OBSERVATIONS	GROUPE	CLASSE	SIGNATURE