



N° de course :

15^{ème} SLALOM REGIONAL DE FRANCHE-COMTE

21 / 22 MAI 2005

PAIEMENT : CB – CCP – ESP

Reçu le.....

Mr,Mme,Mlle : Prénom : Né(e) :
Adresse : Ville : Code postal :
Licence 2004 N° : Série : A.S.A. : Code :
Permis de conduire N° : Délivré le : à.....
Téléphone :

Demande mon engagement pour le **SLALOM de FRANCHE-COMTE**
Le 21 / 22 MAI 2005 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 àle
Signature du concurrent :

Veillez adresser votre demande d'engagement ACCOMPAGNEE OBLIGATOIREMENT DES DROITS
incluant l'assurance de : **90 Euros** (Clôture des engagements : 16 Mai 2005 à minuit)

Pour les Membres de l'**A.S.A FRANCHE-COMTE** : 80 Euros

A.S.A FRANCHE-COMTE
1 , Place de la République - B.P.66 90101 DELLE - Cedex
Tél : 03.84.36.07.94 Fax 03.84.36.32.75

N° passeport Technique :

VERIFICATIONS TECHNIQUES

N° Fiche homologation :

OBSERVATIONS	GROUPE	CLASSE	SIGNATURE