



# Association Sportive Automobile

## ----- Franche - Comté -----

Reçu le :

N° de course :

### 19<sup>ème</sup> SLALOM POURSUITE DE FRANCHE-COMTE

### 30 - 31 mai 2009

Mr, Mme, Mlle :  Prénom :  Né(e) :   
 Adresse :  Code postal :  Ville :   
 Licence 2009 N° :  Type :  A.S.A. :  Code ASA :   
 Titre de Participation à demander sur place, fournir certificat médical :   
 Permis de conduire N° :  Délivré le :  à   
 Téléphone :  Courriel :

**Demande mon engagement les 30 et 31 mai 2009 avec le véhicule suivant :**

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

**Si DOUBLE MONTE : deux demandes d'engagement et deux droits d'engagement sont nécessaires**

PILOTE : Nom & Prénom :

PILOTE EN DOUBLE MONTE (part en 1<sup>er</sup>): Nom & Prénom :

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.

Groupe LOISIR : vérifications administratives  
samedi 30 mai de 15h à 20h  
*dernier délai*

Fait à :  le :   
Signature :

Veillez adresser votre demande d'engagement **ACCOMPAGNEE OBLIGATOIREMENT DES DROITS** incluant l'assurance de : **100 €** (Clôture des engagements : mardi 26 mai 2009 à 12h)  
Pour les Membres de l'A.S.A Franche-Comté ou Titre de Participation : **80 €**

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

RÉSERVÉ

VERIFICATIONS TECHNIQUES N° Fiche homologation :

N° passeport Technique :

OBSERVATIONS	GROUPE	CLASSE	SIGNATURE



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

Reçu le :