



Association Sportive Automobile

----- Franche - Comté -----

Reçu le :

N° de course :

25^{ème} SLALOM POURSUITE DE LA VERSENNE

19 - 20 septembre 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 19 et 20 septembre 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^{er}): 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 15 septembre 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	GRUPE	CLASSE	SIGNATURE