

28ème Course de Côte régionale d'TRANCY

CONDUCTEUR

Date d'arrivée

Mme / Mlle

Mr

NOM.....

Prénom

Adresse

Ville.....

Code Postal

e-Mail

☎ :

N° LICENCE

Code ASA	ASA	ECURIE
N° PERMIS	Délivré le	PREFECTURE

DOUBLE-MONTE :

QUI

NON

Si oui NOM du 2ème PILOTE

VOITURE ENGAGÉE

DEMO

MARQUE DU VEHICULE	TYPE	
ANNÉE CONSTRUCTION	CYLINDREE	Nb de CYLINDRES
Assurance - Nom - Adresse	VALIDITE	N° de COURSE

Signature
Conducteur

Visa
Responsable Administratif

Visa
Commissaire Technique

Engagement à renvoyer dûment rempli
et signé avec un règlement de 100 €, au
plus tard pour le 12 Avril 2022, à l'adresse
ci-contre .

ASA de l'YONNE
15, rue Chiffot
89260 THORIGNY /OREUSE

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier
de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales
des Courses de Côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA