

46ème Course de Côte régionale de SENS-VOISINES

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 :

OUI

NON

Si oui NOM du 2ème PILOTE :

VOITURE ENGAGÉE

N° PASSEPORT

| | | |
|--------------------|-----------|-----------------|
| MARQUE DU VEHICULE | TYPE | |
| | | |
| ANNÉE CONSTRUCTION | CYLINDREE | Nb de CYLINDRES |
| | | |
| GROUPE | CLASSE | N° de COURSE |
| | | |

Signature

Conducteur

Visa

Responsable Administratif

Visa

Commissaire Technique

Engagement à renvoyer dûment rempli et signé avec un règlement de 175€, pour 5 engagements groupés ou licenciés ASA 145€, au plus tard le 23 Mai 2023, à l'adresse ci-contre →

ECURIE BRENNUS
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