



3 EME SLALOM DU POLE MECANIQUE ALES CEVENNES
 COMPTANT POUR LA COUPE DE FRANCE DES SLALOMS
29 ET 30 AOUT 2009

ASSOCIATION SPORT ET EVENEMENTS

ASA D'ALES

3-4 PLACE DU TEMPLE - 30100 ALES

TEL : +33(0)4 66 55 65 66 – FAX : +33(0)4 66 78 91 76

HTTP://WWW.LESCEVENNESRALLYE.COM/ASA-ALES

EMAIL : ASA-ALES@ORANGE.FR

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION					DOUBLE MONTE AVEC Remplir 2 engagements
PAIEMENT	GROUPE	CLASSE	N° DE COURSE	VERIFICATION	
Reçu le :				Le :	
Chèque :				à :	
Espèces :					

Ci-joint la somme de 100 € représentant le montant de la participation aux frais que je règle par :
Chèque (à l'ordre de l'association Sport et Evénements) ou Espèces

	CONCURRENT	CONDUCTEUR	VOITURE
NOM			Titulaire de la C.G.
Prénom			Marque
Adresse			Appellation Courante
Code Postal Ville			Année
Téléphone			Immatriculation
e-mail			Cylindrée réelle
N° Licence			Nombre de cylindres
Code ASA			N° de chassis
Nationalité			N° de moteur
Sexe			Couleur dominante
N° Permis de conduire			Poids
Délivré le, à			GROUPE
Groupe Sanguin, Rhésus			CLASSE
DATE :	Signature Concurrent	Signature Conducteur	Fiche d'homologation OBLIGATOIRE N°
Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur la présente demande d'engagement et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.			Passeport Technique OBLIGATOIRE N°
VISA ADMINISTRATIF		VISA TECHNIQUE	Modifications apportées

