

5^{ème} COURSE DE COTE DE Sainte Croix du Mont

Dimanche 11 Octobre 2009

comptant pour la Coupe de France de la montagne et le Championnat du Comité régional d'Aquitaine

DEMANDE D'ENGAGEMENT

(Réservé à l'organisation)

N° VOITURE	Double Monte	GROUPE	CLASSE	Montant + Mode de Règlement	Visa Administratif	Visa Technique

CONDUCTEUR

NOM Prénom :						
Adresse :						
Code postal :		Ville :				
Né le :		Lieu :				
Tél. Domicile :		Portable :				
Groupe sanguin :		Rhésus :				
Permis de conduire :		N°:		Délivré le :		à :
Licence		N°:		ASA :		

VEHICULE ENGAGE

Marque	
Type	
Année	
Immatriculation	
Cylindrée	
Couleur	
Fiche Homologation N°	
Passeport Technique N°	
Groupe	
Classe	

Les frais de participation sont fixés 135€, réduits à 100€ pour les LICENCIES A.S.A.C.M
Etablir les chèques à l'ordre de l' **ASACM**. (Possibilité de changer le mode de paiement lors des vérifications).

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et des réglementations générales applicables.

Je certifie rigoureusement exacts tous les renseignements mentionnés sur cette demande.

Fait à : le :

Signature du conducteur :

A retourner **accompagné du montant des droits d'engagement** à Mme GOMEZ Carole
3, Chemin de Brogeon 33670 SADIRAC : Jusqu'au Mercredi 7 Octobre à 24H00.
www.asacm.com Portable : 06.83.50.21.68 Fax : 05.56.59.19.50