

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

Dimanche 10 Octobre 2010

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 :	
Adresse MAIL :		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 145€, réduits à 110€ pour les LICENCIÉS 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 SADI RAC : Jusqu'au Mercredi 6 Octobre à 24H00.
www.asacm.com Portable : 06.83.50.21.68 Fax : 05.56.59.19.50