



Nous vous rendons la route plus sûre

ARCIS PNEUS

AMBERT

34, av de la Dore

04 73 82 02 69

COURPIERE

6, Route d'Ambert

04 73 51 29 54

**28^{ème} COURSE DE COTE
REGIONALE DE VIVEROLS**



DEMANDE D'ENGAGEMENT

A RETOURNER AVANT LE 20 AOUT 2013

Pour être valable les engagements devront obligatoirement être
accompagnés des frais de participation

ASA LIVRADOIS FOREZ
M. MATHEVON Eric – VIALATTE Evelyne
La Roche
63600 AMBERT
Tél : 04.73.82.61.78 ou mèl :
evelync.eric.asalivradoisforez@orange.fr

Siège Social :
BP 11 – 63600 AMBERT

Ne rien inscrire dans ces cases - réservé à l'administration

TRESORIER	GROUPE	CLASSE	N° DE COURSE	VERIFICATION
Reçu le Chèque Nom				

J'engage ma voiture dans le

GROUPE

et la

CLASSE

CONDUCTEUR

A remplir complètement par le concurrent

NOM

.....

Prénom

.....

Adresse—domicile

.....

.....

Code postal—Ville

.....

Téléphone

.....

Licence N°

--	--	--	--	--	--

Code A.S.A

--	--	--	--

Nationalité

--

Sexe

--

Permis de conduire N°

.....

Délivré à

.....

Groupe sanguin—rhésus

--	--

Signature

VOITURE

Marque

.....

Appellation courante

.....

Année

.....

Immatriculation

.....

Cylindrée réelle

.....

Nombre de cylindres

.....

Numéro de châssis

.....

Numéro du moteur

.....

Couleur dominante

.....

Poids

.....

Fiche d'homologation OBLIGATOIRE

N°

Passeport technique OBLIGATOIRE

N°

Modifications apportées

.....

.....

Je certifie exactes les déclarations figurant sur le présent bulletin et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage, et accepte le contrôle éventuel des médecins accrédités.

DATE

SIGNATURE

Ci-joint la somme de 170 € représentant le montant de la participation aux frais que je règle par :

Chèque *

CCP *

Espèces *

* : rayer la mention inutile