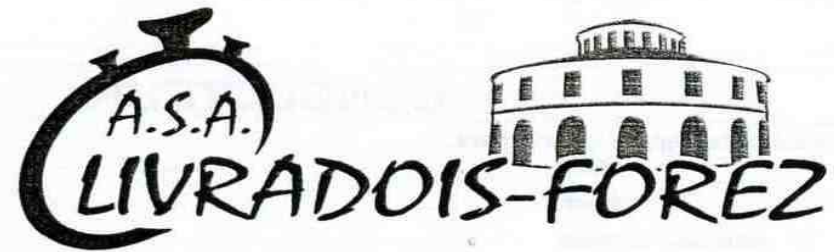


**39^{ème} COURSE DE COTE
REGIONALE LIVRADOIS FOREZ à
AMBERT**



DEMANDE D'ENGAGEMENT

A RETOURNER AVANT LE 20 AVRIL 2010

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

**ASA LIVRADOIS FOREZ
VIALATTE Evelyne – MATHEVON Eric
La Roche
63600 AMBERT
T 04.73.82.61.78 Fax : 04.73.82.92.41
Siège social :
BP 11
63600 AMBERT**

Siligom
Techniciens du Pneu

34 avenue de la Dore ·
Tél. 04 73 82 02 69 – Fax 04 73 82 62 52

AMBERT

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

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

J'engage ma voiture dans le **GRUPE**

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