

29ème Course de Côte régionale d'TRANCY

CONDUCTEUR

Date d'arrivée

Mme / Mlle

Mr

NOM.....

Prénom

Adresse

Ville.....

Code Postal

e-Mail

☎ :

N° LICENCE

Code ASA	ASA	ECURIE
N° PERMIS	Délivré le	PREFECTURE

DOUBLE-MONTE :

OUI

NON

Si oui NOM du 2èmePILOTE :

VOITURE ENGAGÉE

N° PASSEPORT

MARQUE DU VEHICULE	TYPE	
ANNÉE CONSTRUCTION	CYLINDREE	Nb de CYLINDRES
GROUPE	CLASSE	N° de COURSE

Signature
Conducteur

Visa
Responsable Administratif

Visa
Commissaire Technique

Engagement à renvoyer dûment rempli et signé avec un règlement de 175€, pour 5 engagements groupés ou licenciés ASA 145€, au plus tard le 18 Avril 2023, à l'adresse ci-contre →

ASA de l'YONNE
15, rue Chiffot
89260 THORIGNY /OREUSE

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des Courses de Côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA