

| | | | | |
|-------------------|-----------|--------|--------|--------------|
| Date de réception | Paieiment | Groupe | Classe | N° de course |
|-------------------|-----------|--------|--------|--------------|

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation. Merci

CONCURRENT

Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____
 Email _____ Téléphone _____
 ASA _____ Code ASA _____ N° de licence _____
 Club ou écurie _____

1er CONDUCTEUR

Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____
 Email _____ Téléphone _____
 Sexe : Masculin Féminin Code ASA _____ N° de licence _____
 N° permis de conduire _____ délivré le _____ à _____
 Club ou écurie _____

2^{ème} CONDUCTEUR

Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____
 Email _____ Téléphone _____
 Sexe : Masculin Féminin Code ASA _____ N° de licence _____
 N° permis de conduire _____ délivré le _____ à _____
 Club ou écurie _____

VEHICULE

Marque _____ Modèle _____
 Immatriculation _____ Année de construction ____ Cylindrée exacte _____ cm3
 Fiche d'homologation n° _____ Passeport technique n° _____
 J'engage ma voiture en

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

Je décharge expressément la responsabilité des organisateurs et m'engage à ne faire engager aucun recours envers eux à l'occasion de tout accident dont les conséquences ne seraient pas couvertes par les assurances prévues par la