

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



DEMANDE D'ENGAGEMENT

A RETOURNER AVANT LE 14 AOUT 2012

**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 mël :

evelyne.eric.asalivradoisforez@orange.fr

**Siège Social :
BP 11 – 63600 AMBERT**

Nous vous rendons la route plus sûre



ARCIS PNEUS

AMBERT | COURPIERE

Ne rien inscrire dans ces cases - réservé à l'administration			
TRESORIER	GRUPE	CLASSE	VERIFICATION
Reçu le		N° DE COURSE	
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

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

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