

**11 JUIN 2017**

*Epreuve comptant pour la Coupe de France 2017*

Numéro de Course



**DEMANDE D'ENGAGEMENT**

DOUBLE MONTE : OUI  NON  si oui : Part le 1<sup>er</sup> : OUI  NON  avec : .....

PILOTE		VOITURE	
Nom :		Marque :	
Prénom :		Modèle :	
N° Téléphone Fixe : .....		Cylindrée	Année
N° Téléphone Portable : .....			
Email :		Groupe :	Classe :
Adresse complète :			
Permis de Conduire n° .....		Passport Technique n°	Fiche homologation n°
Délivré le : .....			
Lieu : .....			

**LICENCES**

LICENCE à l'ANNEE		TITRE DE PARTICIPATION	
Code CR/ASA		Je désire la délivrance d'un titre de participation Régional Titre valable la journée. Prix du titre : 41 Euros ( <u>chèque au nom de l'ASA Gascogne Agenais</u> ) Veuillez fournir lors des vérifications <u>un certificat médical</u> d'aptitude à la pratique du sport automobile.	
Licence n°			
Nom ASA			
Écurie			
Catégorie			
		<b>N° TITRE</b>	TP - 1006

**Cadre réservé à l'organisation**

Réception le :	<u>Visa administratif</u> :
Visa caisse :	

Demande d'engagement accompagnée du montant de cet engagement : 85 € réduit à 75 € pour les membres dd'ASA Gascogne Agenais (licence à l'année) et 70€. Clôturée le **06 /06/2017** dûment remplie à :

« **PASSION COURSE AUTO** » **Stéphane LALANNE**

**203 Rte de Rabanel**

**47450 COLAYRAC ST CIRQ**

**Email : [stephane@transports-lalanne.fr](mailto:stephane@transports-lalanne.fr)**

**Chèque au nom de PASSION COURSE AUTO**

Je certifie exact les renseignements portés sur cette présente demande d'engagement, je reconnais avoir pris connaissance du règlement particulier et m'engage à m'y conformer, de même qu'aux réglementations générales applicables et m'engage sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que le définit le Comité Olympique International.

**Le Pilote (signature obligatoire)**

Fait à ..... le .....