



Association Sportive Automobile

----- Franche - Comté -----

Reçu le :

N° de course :

24^{ème} SLALOM POURSUITE DE FRANCHE-COMTE 24 – 25 mai 2014

Mr, Mme, Mlle : Prénom : Né(e) :
 Adresse : Code postal : Ville :
 Licence N° : Type : A.S.A. : Code ASA :
 Si pas de licence, titre de participation à demander sur place, apporter certificat médical.
 Permis de conduire N° : Délivré le : à
 Téléphone : Courriel :

Demande mon engagement les 24 et 25 mai 2014 avec le véhicule suivant :

Marque : Type : Appellation courante :
 Cylindrée : Groupe : Classe :

Si DOUBLE MONTE : deux demandes d'engagement et deux droits d'engagement sont nécessaires

PILOTE : Nom & Prénom :

PILOTE EN DOUBLE MONTE (part en 1^{er}): Nom & Prénom :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus et après avoir pris connaissance du règlement, je m'engage à en observer toutes les prescriptions. Je déclare sur l'honneur ne pas être à ce jour sous le coup d'une suspension de permis de conduire et m'engage à renoncer à ma participation à l'épreuve au cas où je serais dans cette situation au moment de son déroulement.

Fait à : le :

Signature :

Titres de participation :
tarif avec adhésion obligatoire 50 €

Veillez adresser votre demande d'engagement ACCOMPAGNEE OBLIGATOIREMENT DES DROITS
incluant l'assurance de : **100 €** (Clôture des engagements : mardi 20 mai 2014 à minuit)
Pour les Membres de l'A.S.A Franche-Comté ou Titre de Participation : **80 €**

A.S.A FRANCHE-COMTE 1, Place Raymond Forni - B.P.66 90101 DELLE - Cedex Tél : 03.84.36.07.94 Fax 03.84.36.32.75	VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES :
--	--

VERIFICATIONS TECHNIQUES N° Fiche homologation :		N° passeport Technique :	
OBSERVATIONS	GROUPE	CLASSE	SIGNATURE