



# Association Sportive Automobile

## ----- Franche - Comté -----

Reçu le :

N° de course :

### 29<sup>ème</sup> SLALOM POURSUITE DE LA VERSENNE

### 6 - 7 septembre 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 6 et 7 septembre 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<sup>er</sup>): 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 2 septembre 2014 à minuit)  
 Pour les licenciés à l'année à l'A.S.A Franche-Comté : **80 €**

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

**VERIFICATIONS TECHNIQUES** N° Fiche homologation :

N° passeport Technique :

OBSERVATIONS	GRUPE	CLASSE	SIGNATURE