



**Association Sportive Automobile Franche-Comté**

**30<sup>ème</sup> SLALOM POURSUITE DE LA VERSENNE**  
**5 – 6 septembre 2015**

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 5 et 6 septembre 2015 avec le véhicule suivant :**

Marque : \_\_\_\_\_ Type : \_\_\_\_\_  
 Cylindrée : \_\_\_\_\_ Groupe : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

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

Pilote en double monte, part en 1er, n° 2xx, Nom & Prénom : \_\_\_\_\_  
 Pilote en première monte, part en 2ème : 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 : \_\_\_\_\_

**Titres de participation :**  
tarif avec adhésion obligatoire 50 €

Signature : \_\_\_\_\_

**Veillez adresser votre demande d'engagement ACCOMPAGNEE OBLIGATOIREMENT DES DROITS** incluant l'assurance de : **100 €** sauf condition précisée dans le règlement particulier.  
 (Clôture des engagements : mardi 1<sup>er</sup> septembre 2015 à minuit)

<p align="center"><b>Chèque à l'ordre de l'ASA Franche-Comté.</b>          A adresser à  <b>ASA FRANCHE-COMTE</b>  <b>Denis DUROC</b>  <b>4 Allée des Charmilles</b>  <b>25600 VIEUX CHARMONT</b></p> <p align="center">GSM : 06 37 22 64 12</p>	<p>N° d'ordre : _____          Reçu le : _____</p> <p>MONTANT PAYE: _____ €          CHEQUE: _____</p> <p>VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES :</p>
--	---

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