

A envoyer **COMPLET** avant le 23 septembre à minuit (cachet de la poste faisant foi) à : Clotilde BOITEUX, 5B Avenue Chabaud Latour, 25200 MONTBELIARD

Ci-joint la somme de :

- 200 € Tarif équipage non membre de l'ASA PM
- 185 € Tarif équipage avec 1 membre ASA PM
- 170 € Tarif équipage 100% ASA PM
- 400 € sans la publicité facultative des organisateurs

dont 5€ reversés au Challenge commissaire de la Ligue BFC
Chèque à l'ordre de l'ASA Pays de Montbéliard.

Date de réception :

N° DE COURSE :

3



Je désire avoir un reçu au nom de : _____

L'équipage

	PILOTE	COPILOTE
NOM / PRÉNOM		
ADRESSE		
CP / VILLE		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
TÉL PORTABLE		
EMAIL		
N° DE LICENCE		
CODE ET NOM ASA		
PERMIS N°		
DÉLIVRÉ LE		
PRÉFECTURE DE		

Moyenne demandée : Haute Intermédiaire Basse

Mode de règlement : <small>Réservé à l'organisateur</small> <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement	VISA ADMINISTRATIF :	VISA TECHNIQUE :
---	-----------------------------	-------------------------

Le véhicule

NOM PROPRIÉTAIRE	
MARQUE / MODÈLE	
ANNÉE DE CONSTRUCTION	
CYLINDRÉE / NOMBRE DE CYLINDRES	cm ³
N° CHASSIS / N° MOTEUR	
COULEUR / POIDS	
N° PASSEPORT TECHNIQUE	
N° FICHE D'HOMOLOGATION	
PTH OU LAISSEZ PASSER N°	
GRUPE ET CLASSE	

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions. Ils certifient que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.

N'oubliez pas de faire établir une autorisation de prêt du véhicule par le propriétaire lorsqu'il ne vous appartient pas.

FAIT À : _____

LE : _____

SIGNATURE PILOTE :

SIGNATURE COPILOTE :