

A COMPLETER PAR LE COMMISSAIRE TECHNIQUE

CONCURRENT N°

GROUPE

CLASSE

SECURITE

| | | |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| Arceau | Rétroviseurs | Sièges |
| Harnais | Gants | Combinaisons |
| Pneus | Extincteur | Casques |
| Fixe-capot | Anneaux | Triangle |
| Feux | Stops | Clignotants |
| Observations | | |

VISUEL

| | |
|-------------------------|----------------|
| Nom du pilote | Copilote |
| Plaques de rallye | Numéros |
| Publicité | |
| Observations | |

VOITURE ADMISE

OUI - NON

Vérifié par :

Nom :

Signature

ASA NORMANDIE

et

ECURIE PORTE NORMANDE

DEMANDE D'ENGAGEMENT

32^e COURSE DE CÔTE DE GISORS

Judi 21 Mai 2020

à poster dûment remplie avant le :

16 mai 2020

Le cachet de la poste faisant foi

à l'adresse suivante :

Joël LE MOINE

Rue des Genets

60590 TRIE CHATEAU

Tél 03 44 49 79 53 ou 06 32 14 10 16

joel.le-moine@wanadoo.fr

La participation aux frais est :

avec la publicité de l'Organisateur : **110€**

sans la publicité de l'Organisateur : **220€**

Le titre de paiement à l'ordre de :

ECURIE PORTE NORMANDE

Engagement à retourner :
Joël LE MOINE
 13 Rue des Genets
 60590 TRIE CHÂTEAU
 Tel : 03.44.49.79.53 ou 06.32.14.10.16
 joel.le-moine@wanadoo.fr

MONTANT DE L'ENGAGEMENT :
 110€ avec publicité organisateur
 220€ sans publicité organisateur
 Avant le : 16 MAI 2020 Minuit

Chèque à libeller à l'ordre de :
ECURIE PORTE NORMANDE

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

| NUMERO | GROUPE | CLASSE | N° D'ORDRE | En cas de double monte, veuillez remplir 2 engagements. Indiquer 1er ou 2nd concurrent. | TRESORIER | | VERIFICATIONS | |
|--------|--------|--------|--------------------|---|-----------|-----------------|---------------|--|
| | | | | | Espèce : | ADMINISTRATIVES | TECHNIQUES | |
| | | | Date d'inscription | | Chèque : | | | |



32 ème
Course de côte
Régionale de
GISORS
21 mai 2020

| | | PILOTE | VOITURE |
|-----------------------|--|--------|------------------------------------|
| Nom | | | Marque : |
| Prénom | | | Type : |
| Adresse | | | Année : |
| Code Postal | | | Immatriculation : |
| Ville | | | Cylindrée réelle : |
| Téléphone | | | Nbre de cylindres : |
| Adresse E-Mail | | | N° de châssis : |
| N° Permis de conduire | | | |
| Délivre par | | | N° de moteur : |
| Le | | | Turbo : OUI - NON |
| Code ASA | | | |
| N° de Licence | | | Fiche d'homologation obligatoire : |
| Catégorie | | | |
| ASA | | | Passport technique N° : |
| Ecurie | | | |
| Groupe Sanguin Rhésus | | | |

Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence

| | | |
|--|-------------------|--|
| | SIGNATURE: | |
|--|-------------------|--|

| | | | | |
|--|----------------------|----------------------|--|--|
| Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA | <u>GROUPE</u> | <u>CLASSE</u> | <u>DOPAGE</u> : Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités. | Fait à Le.../.../2020 <u>SIGNATURE :</u> |
|--|----------------------|----------------------|--|--|