





41 ème 2015

Course de côte régionale de Sens-Voisines









Alème Course de Côte régionale de SENS-VOISINES

CONDUCTEUR

Date d'arrivée

CONDUCTEUR	Date d'	arrivée
Mme / Mlle Mr NOM.		
Ville		
* : N° LICENCE		
Code ASA	ASA	ECURIE
N° PERMIS	Délivré le	PREFECTURE
DOUBLE-MONTE : OUI NON Si oui NOM du 2èmePILOTE :		
MARQUE DU VEHICULE	IN I ADDI	TYPE
ANNÉE CONSTRUCTION	CYLINDREE	Nb de CYLINDRES
GROUPE	CLASSE	N° de COURSE
Signature Conducteur Respons	Visa sable Administratif	Visa Commissaire Technique
Engagement à renvoyer dûment rempli et signé avec un règlement de 170€ au plus tard le 05 MAI 2015 à l'adresse ci-contre *ou 160€ pour 5 engagements groupés ECURIE BRENNUS 15, rue Chifflot 89260 THORIGNY / ORE		rue Chifflot

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des Courses de Côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA