



Samedi de 15h00 à 18h30 Essais et courses: Dimanche de 8h30 à 18h30

A S A YONNE





26ème Course de Côte régionale d'IRANCY

CONDUCTEUR			Date d'arrivée	
Mme / Mlle NOM Adresse		•		
Villee-Mail	•••••	•••••		ENCE
Code ASA		A	SA	ECURIE
N° PERMIS			Délivré le	PREFECTURE
DOUBLE-MONTE : OUI NON Si oui NOM du 2èmePILOTE :				
MARQUE DU VEHICULE			ТҮРЕ	
ANNÉE CONSTRUCTION			CYLINDREE Nb de CYLINDRES	
GROUPE			CLASSE	N° de COURSE
 			isa Administratif	Visa Commissaire Technique
Engagement à renvoyer de signé avec un règlement de pour 5 engagements group 10 Avril 2018, à l'adresse ci-contre	130€ou 110€	ASA de l'YONNE 15, rue Chifflot 89260 THORIGNY /OREUSE		

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