

# 48ème Course de Côte régionale de SENS-VOISINES

**CONDUCTEUR**

Date d'arrivée

Mme / Mlle

Mr

NOM.....

Prénom .....

Adresse .....

Ville.....

Code Postal .....

e-Mail .....

☎ : .....

N° LICENCE

| Code ASA  | ASA        | ECURIE     |
|-----------|------------|------------|
|           |            |            |
| N° PERMIS | Délivré le | PREFECTURE |
|           |            |            |

**DOUBLE-MONTE :**

OUI

NON

Si oui NOM du 2èmePILOTE : .....

**VOITURE ENGAGÉE**

N° PASSEPORT

| MARQUE DU VEHICULE | TYPE      |                 |
|--------------------|-----------|-----------------|
|                    |           |                 |
| ANNÉE CONSTRUCTION | CYLINDREE | Nb de CYLINDRES |
|                    |           |                 |
| GROUPE             | CLASSE    | N° de COURSE    |
|                    |           |                 |

Signature  
Conducteur

Visa  
Responsable Administratif

Visa  
Commissaire Technique

Engagement à renvoyer dûment rempli et signé avec un règlement de 180€, pour 5 engagements groupés ou licenciés ASA 150€, au plus tard le 20 Mai 2025, à l'adresse ci-contre →

**ECURIE BRENNUS**  
15, rue Chiffot  
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