

**DEMANDE D'ENGAGEMENT**

A RETOURNER OBLIGATOIREMENT ACCOMPAGNEE DES DROITS D'ENGAGEMENT de **95 €** :

**ASA DE CROIX – RN 39 – 62130 CROIX EN TERNOIS.**

*LES CONCURRENTS DESIRANT REGLER EN ESPECES ENVERRONT UN CHEQUE DE CAUTION A L'ORDRE DE L'ASA DE CROIX.*

Les concurrents désirant prendre une licence à la journée (TP) devront présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport automobile de l'année en cours.

**1<sup>ER</sup> PILOTE**

NOM ..... PRENOM .....  
ADRESSE .....  
CP ..... VILLE .....  
N° LICENCE ..... CODE ASA .....  
N° PERMIS de CONDUIRE ..... TEL .....  
EMAIL .....

N°:

**2<sup>ND</sup> PILOTE** (SI DOUBLE MONTE)

NOM ..... PRENOM .....  
ADRESSE .....  
CP ..... VILLE .....  
N° LICENCE ..... CODE ASA .....  
N° PERMIS de CONDUIRE ..... TEL .....  
EMAIL .....

N°:

**VEHICULE ENGAGE**

MARQUE ..... TYPE .....  
CYLINDREE ..... PASSEPORT TECHNIQUE .....  
GROUPE ..... CLASSE .....

*LE PILOTE ET LE CONCURRENT RECONNAISSENT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT ET EN ACCEPTER LES MODALITES. ILS DECLARENT EN OUTRE ETRE INFORMES DE LA REGLEMENTATION SUR LE DOPAGE.*

DATE ..... SIGNATURE .....

**CADRE RESERVE A L'ORGANISATION**

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION		
Reçu le	Paiement	Contrôle administratif