



Dimanche 1^{er} Novembre 2020
Epreuve comptant pour la Coupe de France

DEMANDE D'ENGAGEMENT

Numéro de Course

DOUBLE MONTE : OUI NON si oui : Part le 1^{er} : OUI NON avec :

PILOTE		VOITURE	
Nom :		Marque :	
Prénom :		Modèle :	
N° Téléphone Fixe		Cylindrée	Année
N° Téléphone Portable :			
Email :		Groupe :	Classe :
Adresse complète :			
Permis de Conduire n°		Passport Technique n°	Fiche homologation n°
Délivré le :			
Lieu :			

LICENCES

LICENCE à l'ANNEE		TITRE DE PARTICIPATION	
Code CR/ASA		Je désire la délivrance d'un titre de participation Régional valable la journée. Prix du titre : 44 Euros (<u>chèque au nom de l'ASA Gascogne Agenais</u>) Veuillez fournir lors des vérifications <u>un certificat médical</u> d'aptitude à la pratique du sport automobile.	
Licence n°			
Nom ASA			
Ecurie			
Catégorie			
Cadre réservé à l'organisation			
Engagement : Réception le :		Visa administratif :	
Visa caisse :			

Demande d'engagement accompagnée du montant de cet engagement : 95 € réduit à 90 € si engagement envoyé avant le 05/10 (cachet de la poste faisant foi). 10 € de réduction pour les membres de l'ASA Gascogne Agenais (licence à l'année).

A retourner pour le **26/10/2020** dûment remplie à :

CLUB AUTOMOBILE MARMANDAIS – LARQUEY Serge – « Fraîche » - 47180 Ste BAZEILLE

Email : clubautomobilemarmandais@laposte.net

Chèque au nom du CLUB AUTOMOBILE MARMANDAIS

Je certifie exact les renseignements porté sur cette présente demande d'engagement, je reconnais avoir pris connaissance du règlement particulier et m'engage à m'y conformer, de même qu'aux réglementations générales applicables et m'engage sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que le définit le Comité Olympique International.

Le Pilote (signature obligatoire)

Fait à le