



Engagement à retourner : Mr Dominique AUBOURG 25 LA COURCANNE 27700 LES ANDELYS / 06 86 48 02 12 / dominique.aubourg076@orange.fr				Avant le 23 JUIN 2015 Minuit		Chèque d'un montant de 125 € PAR PILOTE à libeller à l'ordre : Ecurie Auto Château gaillard			
NUMERO	GRUPE	CLASSE	Date inscription	DOUBLE MONTE REmplIR UN DEUXIEME ENGAGEMENT SI NECESSAIRE	TRESORIER		VERIFICATIONS		
NE	RIEN	INSCRIRE			Espèce :	ADMINISTRATIVES	TECHNIQUES		
					Chèque :				
				Virement :					
<p align="center">17ème COURSE de CÔTE REGIONALE Des ANDELYS – EURE</p> <p align="center">COUPE DE FRANCE DE LA MONTAGNE</p> <p>Fédération Française du Sport Automobile FFSA</p>  <p>25, place Nicolas Poussin 27700 LES ANDELYS ☎ 02.32.51.53.98 Association N° 0271003390</p> 				PILOTE PORTANT LE N° 2XX	PILOTE PORTANT LE N° XX	VOITURE			
				Nom			MARQUE		
				Prénom			TYPE		
				Adresse			ANNEE		
				Ville			Nb CYLINDRES		
				Code Postal			CYLINDREE REELLE		
				Téléphone			N° DU MOTEUR		
				e-mail			N° DE CHASSIS		
				N° Permis de Conduire			GRUPE		
				Délivré par			CLASSE		
				Date d'obtention			TURBO	OUI	NON
				N° de Licence			N° Fiche d'Homologation <input type="text"/> N° Passeport Technique <input type="text"/>		
				N° D'ASA					
				ASA					
Ecurie			DOUBLE MONTE	OUI	NON				

DOPAGE : Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités.

Je déclare sur l'honneur de ne pas être sous le coup d'une suspension de licence

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du Règlement Particulier de la compétition, ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des Courses de côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA.

Fait à _____ le _____ 2015 Signature _____