

Engagement à retourner chez : **ASA du BOCAGE**
 1 rue Victor Hugo 14120 MONDEVILLE
 Tél / Fax : 02 31 94 75 48 / 06 78 11 66 72 asa.bocage@wanadoo.fr

Avant le
 17 Avril 2018 à Minuit

Chèque à libeller à l'ordre : **A.S.A du BOCAGE 95 €**

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

NUMERO	GROUPE	CLASSE	N° D'ORDRE	<i>En cas de double monte veuillez remplir 2 engagements signalez qui part le premier</i>	TRESORIER		VERIFICATIONS	
			Date d'inscription		Date :	Chèque :	ADMINISTRATIVES	TECHNIQUES
						Espèce :		
						Virement :		
21^{ème} SLALOM de LESSAY * * * DATE : 22 AVRIL 2018				CONCURRENT	CONDUCTEUR		VOITURE	
			Nom				Marque	
			Prénom				Type	
			Adresse				Année	
			Ville				Immatriculation	
			Code Postal				Cylindrée réelle	
			Téléphone	02	02		Nbre de Cylindres	
			Portable	06	06		N° du Châssis	
			N° Permis de Conduire				N° du Moteur	
			Délivré par					
			le					
			@	Code A.S.A	N° Licence	Code A.S.A	N° Licence	Turbo Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
								Fiche d'Homologation Obligatoire N° : <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
			Catégorie					Passeport Technique Obligatoire N° : <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
			A.S.A					Personne mandatée pour représenter le concurrent :
Ecurie								
Groupe Sanguin Rhésus								
<i>Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence</i>	SIGNATURE							
Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générales des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la F.F.SA .			GROUPE	CLASSE	DOPAGE : Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités .		Fait à Le 2018 SIGNATURE :	