



N° COURSE

GROUPE

CLASSE

VISA VERIF TECHNIQUE

R é s e r v é à l ' o r g a n i s a t i o n

47^{ème} COURSE DE COTE REGIONALE De la Ville d'ISTRES

25 et 26 MAI 2019

ASA ISTRES BP 30008 13801. ISTRES CEDEX
Fixe : 04 86 64 57 75 Mobile 06 15 32 19 12 et 06 16 08 41 43
Mail : asa.istres@yahoo.fr Site : asa-istres.net

FEMME

HOMME

NOM : _____ **PRENOM :** _____

ADRESSE _____

Téléphone portable : _____ **E MAIL :** _____

N° du permis de conduire : _____ délivré le _____ par _____

N° LICENCE : _____ CODE A.S.A. : _____

DOUBLE MONTE AVEC

(REEMPLIR DEUX ENGAGEMENTS)

MARQUE : _____ **MODELE :** _____ Cylindrée réelle _____

GROUPE : _____ **CLASSE :** _____ Poids du véhicule : _____

N° de la fiche d'homologation : _____ N° du passeport technique : _____

Je soussigné (e) déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'engagement.

Date : _____

Signature du Concurrent

Signature du Conducteur

180,00 € représentant les droits d'engagement (150€ pour les licenciés ASA et **PILOTES FEMMINES).**

Mode Paiement : (chèque à l'ordre de l'ASA)

CLOTURE DES ENGAGEMENTS LE 20 MAI 2019

TOUT ENGAGEMENT INCOMPLET ET/OU NON ACCOMPAGNE DU REGLEMENT, NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION