|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo comité aquitaine.bmpFFSA SLALOM.jpg | **5ème SLALOM de CALIGNAC**  **10 JUIN 2018**  ***Epreuve comptant pour la Coupe de France 2018***  **DEMANDE D’ENGAGEMENT** | **PASSION COURSE AUTO** |
| Numéro de Course |

DOUBLE MONTE : OUI  NON  si oui : Part le 1er : OUI  NON  avec : ……………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PILOTE** | | **VOITURE** | | |
| Nom : | | Marque : | | |
| Prénom : | | Modèle : | | |
| N° Téléphone Fixe : …………………………………  N° Téléphone Portable : ………………………………. | | Cylindrée | | Année |
| Email : | | Groupe : | | Classe : |
| Adresse complète : | |
| Permis de Conduire n° ………………………………..  Délivré le : …………………………………………….  Lieu : …………………………………………………. | | Passeport Technique n° | | Fiche homologation n° |
| **LICENCES** | | | | |
| **LICENCE à l’ANNEE** | | **TITRE DE PARTICIPATION** | | |
| Code CR/ASA |  | Je désire la délivrance d’un titre de participation Régional Titre valable la journée.  Prix du titre : **42** Euros (***chèque au nom de l’ASA Gascogne Agenais***)  Veuillez fournir lors des vérifications ***un certificat médical*** d’aptitude à la pratique du sport automobile. | | |
| Licence n° |  |
| Nom ASA |  |
| Écurie |  |
| Catégorie |  | N° TITRE | TP - 1006 | |
| **Cadre réservé à l’organisation** | | | | |
| Réception le :  Visa caisse : | | Visa administratif : | | |

Demande d’engagement accompagnée du montant de cet engagement : 85 € réduit à 75 € pour les membres de l’ASA Gascogne Agenais (licence à l’année) et 70€. Clôture le **05 /06/2018** dûment remplie à :

***« PASSION COURSE AUTO » Stéphane LALANNE***

***203 Rte de Rabanel***

***47450 COLAYRAC ST CIRQ***

***Email : stephane@transports-lalanne.fr***

***Chèque au nom de PASSION COURSE AUTO***

Je certifie exact les renseignements portés 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 …………………**

****