

Engagement à retourner chez : JUMIÈGES AUTO CLUB 503 route du Conihout 76480 JUMIÈGES tél.02 32 80 20 61 / 06 89 23 73 98 jumiegesautoclub@gmail.com		Avant le 21 mai 2019 MINUIT		Chèque à libeller à l'ordre : JUMIÈGES AUTO CLUB 90 € avant le 01 mai 2019 95 €	
CADRE RESERVE A L'ORGANISATION					
NUMERO	GROUPE	CLASSE	N° D'ORDRE	TRESORIER	VERIFICATIONS
NE RIEN INSCRIRE ICI			Date d'inscription	Date : Chèque : Espèce : Virement :	ADMINISTRATIVES TECHNIQUES
CONCURRENT			CONDUCTEUR		
Nom		Code A.S.A		Code A.S.A	
Prénom		N° Licence		N° Licence	
Adresse		Code A.S.A		N° Licence	
Ville		N° Licence		N° Licence	
Code Postal		Code A.S.A		N° Licence	
Téléphone		N° Licence		N° Licence	
Portable		Code A.S.A		N° Licence	
N° Permis de Conduire		N° Licence		N° Licence	
Délivré par		Code A.S.A		N° Licence	
le		N° Licence		N° Licence	
		Code A.S.A		N° Licence	
		N° Licence		N° Licence	
Catégorie					
A.S.A					
Ecurie					
Groupe Sanguin Rhéus					
SIGNATURE					
Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence					
Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A.		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 2015 SIGNATURE :	

3° SLALOM
 REGIONAL
 SUR ROUTE
 DE JUMIÈGES

* * *

DATE :

26 MAI 2019



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

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A.

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 2015
SIGNATURE :