Engagement à retourner chez :	Avant le	Chèque à libeller à l'ordre : JUMIÈGES AUTO CLUB
JUMIÈGES AUTO CLUB 503 route du Conihout 76480 JUMIÈGES tél 02 32 80 20 61 / 06 89 23 73 98 jumiegesautoclub@gmail.com	25 mai 2021 MINUIT	**90 €** avant le 01 mai 2021 95 € après le 01 mai 2021

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

NUMERO	GROUPE	CLASSE	N° D'ORDRE	En cas de double monte veuillez remplir 2 engagements signalez qui part le premier	TRESORIER	VERIFICATIONS	
					Date : Chèque :	ADMINISTRATIVES	TECHNIQUES
NE RIEN INSCRIRE ICI			Date d'inscription		Espèce :		
					Virement :		

4° SLALOM REGIONAL SUR ROUTE DE JUMIÈGES

* * *

DATE :

30 MAI 2021

FFSA COUPE DE FRANCE SLALOMS

	CONCURRENT		CONDUCTEUR	
Nom				
Prénom				
Adresse				
Ville				
Code Postal				
Téléphone	02		02	
Portable	06		06	
N° Permis de Conduire				
Délivré par				
le				
@	Code A.S.A	N° Licence	Code A.S.A	N° Licence
Catégorie				
A.S.A				
Ecurie				
Groupe Sanguin Rhésus				

VOITURE	
Marque	
Type	
Année	
Immatriculation	
Cylindrée réelle	
Nbre de Cylindres	
N° du Châssis	
N° du Moteur	

Turbo Oui ☐ Non ☐

Fiche d'Homologation Obligatoire

N° :

Passeport Technique Obligatoire

N° :

Personne mandatée pour représenter le concurrent :

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

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 ..... 2015 **SIGNATURE :**