

# ECURIE MG RACING

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION		
<u>GROUPE</u>	Engagement à retourner à : <b>Me BOST Catherine</b> <b>9 Avenue de l'Europe</b> <b>37100 TOURS</b> Pour tous renseignements : 02.47.41.12.09 ou 06.47.30.77.47 Aucun engagement ne sera pris par téléphone	<u>ENGAGEMENT</u>  Reçu le :
<u>CLASSE</u>	<b>Tout engagement reçu sans chèque <u>NE SERA PAS PRIS EN COMPTE</u></b>  <b>MONTANT DE L'ENGAGEMENT : 150 Euros</b> A l'ordre de : ECURIE MG RACING	<u>N° DE COURSE</u>

## 25ÈME COURSE DE COTE DE LA CHOISILLE SAMEDI 5 ET DIMANCHE 6 MAI 2018

BULLETIN D'ENGAGEMENT	
Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Code Postal : .....	Ville : .....
Tel : .....	Email : .....
A.S.A : .....	Code A.S.A : .....
Licence N° : .....	Ecurie : .....
Permis de conduire n° : .....	Délivré le : .....
Par la préfecture de : .....	

<b>DOUBLE MONTE :</b> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	avec : .....
Pilote part en Double Monte : .....		Pilote part dans le Groupe : .....
<b><u>Remplir un engagement par pilote en cas de Double Monte</u></b>		

CARACTERISTIQUES DU VEHICULE		
MARQUE : .....	TYPE : .....	
Année de Construction : .....	Passeport Technique N° : .....	
Cylindrée : .....	GROUPE : .....	CLASSE : .....
<b><u>A remplir correctement et lisiblement selon le passeport du véhicule</u></b>		

FAIT A : ..... Le : ..... Signature :

<b><u>VISA DE L'ADMINISTRATIF</u></b>	<b><u>VISA DU CONTROLEUR TECHNIQUE</u></b>
---------------------------------------	--

