

Engagement à retourner à:		Mme Manon TRIFAULT				Montant de l'engagement		chèque à établir à l'ordre:		
Avant le 22 Juillet 2025		19 Rue des 3 couleurs				120 €		ORN' ECURIE		
Minuit, cachet de la Poste faisant foi		72380 SAINTE SABINE SUR LONGEVE								
		Port 06 05 17 30 02		trifaultmanon@gmail.com						
43ème COURSE DE COTE REGIONALE EXMES DIMANCHE 27 JUILLET 2025 		CONCURRENT - CONDUCTEUR				VEHICULE				
		NOM				Marque				
		Prénom				Modèle				
		Adresse				Date de la 1ère mise En circulation				
		Code postal				N° d'immatriculation				
		VILLE				N° de châssis				
		Téléphone Portable				Nombre de cylindre				
		E-mail		@						
		Permis de conduire n°				Cylindrée réelle				
		Délivré par				Turbo		OUI	/	NON
		A la date du				Cylindrée corrigée				
		Code Ligue / A.S.A				Poids				
		Numéro de licence				N° du passeport technique				
Ecurie				N° fiche d'homologation						
Je soussigné,déclare sur l'honneur:					Modifications apportées (variantes)					
- avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale et des prescriptions générales des courses de côte et slalom telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A										
- ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire ou de licence F.F.S.A										
J'engage mon véhicule dans le groupe			et la classe							
Signature:					Fait le: / à					
RESERVE A L'ORGANISATION										
Date d'engagement		Règlement		Vérif. Administratives		vérif. Technique		GROUPE	CLASSE	NUMERO
		Chèque:								
		Espèces								