


| | | | | | | | | | | |
|---|--------|---|--|--|--|--|---|--------------------------------|----------------------------|-------------|
| Engagement à retourner avec le règlement à : LAISNEY Mylène 9 Village Heleine 50570 CAMETOURS | | Pour toute question ou information: 0631894604 st-lo.auto-club@outlook.fr | | Avant le : vendredi 25 Avril 2025 à minuit | | Chèque à libeller à l'ordre de : Saint-Lô Auto Club 90 € pour une réception jusqu'au 17 avril 2025 95 € à partir du 18 avril 2025 | | | | |
| CADRE RESERVE A L'ORGANISATION | | | | | | | | | | |
| NUMERO | GROUPE | CLASSE | NUMERO D'ORDRE: | En cas de double monte veuillez remplir 2 engagements et signaler qui part en premier | TRESORIER | VERIFICATIONS | | | | |
| NE RIEN INSCRIRE ICI | | | Date d'inscrtption : | | Espèces: | ADMINISTRATIVES | | TECHNIQUES | | |
| | | | | | Chèque: | | | | | |
| | | | | | Virement: | | | | | |
| <div>54^{ème}</div> <div>SLALOM</div> <div>SAINT-LO</div> <div>1^{er} MAI 2026</div> <div></div> | | | | CONCURRENT | CONDUCTEUR (si différent) | | VOITURE | | | |
| | | | NOM | | | | Marque | | | |
| | | | Prénom | | | | Type | | | |
| | | | Adresse | | | | Année | | | |
| | | | Code Postal | | | | Cylindrée | | | |
| | | | Ville | | | | Nb de cylindres | | | |
| | | | N° de téléphone | | | | N° Châssis | | | |
| | | | Adresse Mail | | @ | | N° Moteur | | | |
| | | | N° de Permis de Conduire | | | | Turbo | Oui | Non | |
| | | | Délivré par | | | | Fiche d'Homologation Obligatoire | | | |
| | | | A la date du | | | | | | | |
| | | | N° de Licence | | | | Passeport Technique Obligatoire | | | |
| | | | Catégorie | | | | | | | |
| | | | Code A.S.A. | | | | N° | | | |
| | | | Nom A.S.A. | | | | | | | |
| | | | Ecurie | | | | Personne mandatée pour représenter le concurrent: | | | |
| | | | Groupe Sanguin Rhésus | | | | | | | |
| | | | Sexe (cocher) | | Homme <input type="checkbox"/> | Femme <input type="checkbox"/> | Homme <input type="checkbox"/> | Femme <input type="checkbox"/> | | |
| Signature | | | | | | | | | | |
| En remplissant ce engagement, je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire ni de licence F.F.S.A. | | | J'engage mon véhicule dans le groupe : | | | Et la classe : | | | Fait le : / / à : | Signature : |
| Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale et des prescriptions générales des slaloms telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A. | | | | | Je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et accepte de me soumettre à tout contrôle | | | | | |