



2 CV AUTO CROSS SALVAGNACOIS

17 et 18 Août 2024

A retourner avant le 6 Août 2024 minuit
Accompagné de votre règlement
Engagement à l'ordre de :
Auto Cross Salvagnacois

ADRESSE

M JULIA Jean Pierre
1664 Route de Montauban
81630 Salvagnac

Mail : jp.julia@outlook.fr Tel : 0626220439

| | | PILOTE | | VEHICULE ENGAGE | |
|---|------------|---------|---------|--|--|
| NOM | | | | Passeport Technique N° | |
| Prénom | | | | Transpondeur N° | |
| Date naissance | | Homme * | Femme * | Groupe Sanguin | |
| Licence N° | | | | Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions. Ils certifient l'exactitude des renseignements portés sur la demande d'engagement. | |
| Code ASA | A.S.A | | | | |
| Écurie | | | | | |
| Titre de participation à la journée | Tarif | 45 € | | | |
| Engagements | Tarif | 70 € | | | |
| Électricité fournie par organisation | Tarif | 5 € | | | |
| Nouvel engagé ou mes coordonnées ont changé depuis le précédent engagement cochez la case : | | | | | |
| Adresse | | | | N° de COURSE | |
| CP & Ville | | | | | |
| Tél Domicile : | Tél Mobile | | | | |
| Adresse Mail | | | | Heure de convocation aux vérifications techniques : | |
| Permis de conduire ou pièce d'Identité | | | | | |
| Numéro : | | | | VISA TECHNIQUE | |
| Délivré le : | | | | | |
| A : | | | | Ci-joint la somme de : | |
| Visa Administratif | | | | Le paiement doit être joint avec l'engagement pour qu'il soit valide a l'ordre de : Auto Cross Salvagnacois | |
| Mode de règlement N° chèque joint : | | | | Signature du Pilote le / /2024 | |
| Espèces cochez la case | | | * | | |
| (*) cochez la case | | | | | |