



34ème COURSE de CÔTE REGIONALE de FONT ROMEU  
5 et 6 août 2017



cadre réservé à l'organisation

cadre réservé à l'organisation

Reçu le :	Règlement	Visa adminis	<b>FORMULAIRE d'ENGAGEMENT</b>	Gpe	Classe	N° de course

Concurrent	Pilote	PARTICIPATION
Nom et prénom ou société	Nom et Prénom	<input type="radio"/> <b>Oui, je souhaite concourir pour le TROPHEE des PYRENEES</b> organisé par l'ACA, l'ASA Corbières, l'ASAC 66 et Cerdanya Racing  <b>TITRE de PARTICIPATION REGIONAL MONTAGNE (TPRM)</b> <input type="radio"/> Je participerai à la Course de Côte régionale de FONT ROMEU avec un Titre de Participation Régional Montagne  Ce titre permet de participer avec les voitures admises en course de côte régionale, uniquement dans les groupes : F2000, N, FN, A, FA, FS, FC, GT de série, → fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Sport Automobile,  Les Pilotes étrangers peuvent bénéficier des Titres de Participation,  Le montant total des TPRM et des frais administratifs est de 62€. Cette somme est à rajouter au montant de l'engagement,
Adresse	Adresse	
Code Postal et Ville	Code Postal et Ville	
N° licence Code ASA	Date et lieu de naissance	
N° Portable	N° licence/Code ASA Nationalité	
Courriel	Courriel	
	N° Portable	
	N° permis de conduire Date	
<b>Autorisation de prêt</b>		
Je, soussigné, ..... certifie prêter ou louer ma voiture ..... N° passeport : ..... à M/Mme ..... pour la Course de Côte de FONT ROMEU 2017 date et signature		
	<b>VOITURE</b>	
	Marque et Type	Cylindrée Année Couleur
	N° du Passeport	N° d'homologation Groupe Classe
	<i>Je/Nous, soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale, et des prescriptions générales des Courses de Côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA. Je/Nous certifions exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent document. Je (pilote) certifie ne pas être sous le fait d'une suspension de permis de conduire et/ou de licences et j'accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités,</i>	
<b>→ Formulaire à retourner : Ft ROMEU RALLYE TEAM</b> <b>chez M. Serge LOUIS 17, rue des Ecureuils</b> <b>66120 FONT ROMEU tél.: 06 70 98 18 97</b> <b>courriel : lleone1@sfr.fr</b> Règlement à l'ordre de Ft Romeu Rallye Team	Date :	Signature Concurrent
		Signature Pilote