

cadre réservé à l'organisation

cadre réservé à l'organisation

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

Concurrent		Pilote		PARTICIPATION				
Nom et prénom ou société		Nom et Prénom		<input type="radio"/> Oui, je souhaite concourir pour le TROPHEE des PYRENEES organisé par l'ACA, l'ASA Corbières, l'ASAC 66 et CERDENYA RACING TITRE de PARTICIPATION REGIONAL MONTAGNE (TPRM) <input type="radio"/> Je participerai à la Course de Côte régionale des ORGUES à ILLE sur TÊT 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, <input checked="" type="checkbox"/> 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 65€. 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						
Autorisation de prêt Je, soussigné, certifie prêter ou louer ma voiture N° passeport : à M/Mme pour la Course de Côte des ORGUES 2019 date et signature		N° Portable						
		N° permis de conduire						Date
VOITURE								
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 2020, 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> Date : _____ Signature Concurrent _____ Signature Pilote _____								
→ Formulaire à retourner à : TEAM CARS chez Miel RAYON d'OR chemin de Régleille 66130 ILLE sur TET tél : 06 88 22 97 46 courriel : teamcars66@gmail.com chèque d'engagement à l'ordre de TEAM CARS								