

Numero de Course 1er Pilote

DEMANDE D'ENGAGEMENT du 2eme Course de Cote d'Etréaupont 2010

Numero de Course 2eme Pilote

Thierache Auto Club - Jean Michel Desse-10 Route Nationale 02140 GERCY Tel / Fax: 03.23.98.05.21 Gsm : 06.80.74.35.70

a retourner par la poste avant :le lundi 7 Juin 2010 à minuit cache de la poste faisant foi à l'adresse ci-dessus
accompagné du règlement de 110 € avec la publicité de l'organisateur (sinon mise sur liste d'attente).Cheque a l'ordre du Thierache Auto Club

REEMPLIR CE BULLETIN COMPLETEMENT, EN MAJUSCULE ET A L'ENCRE BLEU

CONCURRENT		1er PILOTE		2ème PILOTE		VOITURE	
Nom & prénom		Nom Prénom		Nom Prénom		Constructeur	
Adresse : num - rue		Adresse : num - rue		Adresse : num - rue		Type en claire	
CP	VILLE	CP	VILLE	CP	VILLE	Groupe	Classe
Numéro de licence	Code comité	code ASA	Numéro de licence	Code Comité	Code ASA	Cylindrée exacte	Essence ou diesel / Nbre roues motrices
ASA		ASA		ASA		Wrc, Frc, Kit-Car, S1600, S2000, 4x4, Gt10	
Nom de la personne habilitée à représenter le concurrent		Numéro du permis de conduire		numéro du permis de conduire		MOTEUR(Marque)N° moteur+N° chassis	
Nom de la personne habilitée à recevoir les chèques		Délivré le	à	Délivré le	à	numéro d'immatriculation	
Téléphones Gsm		Tel domicile	Tel Gsm	Tel Domicile	Tel Gsm	Couleur dominante	

Les signataires du présent bulletin d'engagement déclarent avoir pris connaissance et accepter les règlements de la FFSA et de la FIA, y compris pour ce qui concernent les documents qui seraient portés à leur connaissance (additifs, bulletins, briefings, communiqués et décisions) ils déclarent notamment :

Que les indications portées sur le bulletin sont sincères et véritables. Que la voiture engagée est conforme aux règlements de la FFSA/FIA.

Être informés des règles concernant le dopage (voir le site de l'Afld : www.afld.fr) Utiliser des équipements de sécurité conformes aux règlements.

Connaître et accepter les risques inhérents à la discipline. Ne pas effectuer de recours contre les organisateurs pour tous les incidents ou accidents ayant lieu pendant la

Fait à _____ le _____ 2010

Pilote prioritaire OUI NON
Si oui, indiquer la priorité _____
(Ex: B FFSA...)

Signature concurrent _____ Signature 1er pilote _____ Signature 2ème pilote _____

Cadre réservé à l'organisation.			RESERVE AUX CONTROLES ADMINISTRATIVES		RESERVE AUX CONTROLES TECHNIQUES			
Reçu le	paiement (CH, Esp)	H Convoc vérifs	Visa et nom du contrôleur	Nom du technique+signature	GROUPE	CLASSE		

