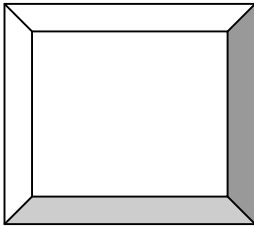


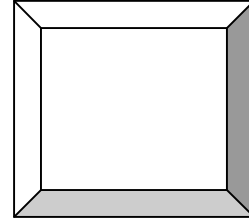
15EME COUPE DE FRANCE DES CIRCUITS

ENGAGEMENT A L'EPREUVE DU VAL DE VIENNE

Dimanche 10 octobre 2010



N° DE COURSE



GROUPE

Le montant de l'engagement est de 210 €uros à l'ordre de ASA DU VIGEANT. A joindre obligatoirement à l'engagement. (Avant la date limite du 4 octobre 2010 – Le cachet de la poste faisant foi)
Aucun engagement ne sera pris en compte sans règlement.



A adresser à :

**ASA DU VIGEANT
Circuit du Val de Vienne
86150 LE VIGEANT**

CONDUCTEUR

Nom - Prénom : **Nationalité :**

Adresse complète :

.....
.....

N° téléphone : **Groupe sanguin :**

E mail :

Licence Pilote N° : **Type :** **Code ASA :**

Permis de conduire N° : **Délivré le :**

VEHICULE

Groupe : **Classe :** **Cylindrée :**

Marque : **Type :** **Modèle :**

Année de construction : **N° du Passeport Technique :**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus, et désire participer à cette épreuve . Je m'engage à en respecter le règlement .

Fait à :

Le :

Signature

RESERVE A L'ORGANISATION

ESPECE / CHEQUE N° Bq :

Visa administratif

Visa technique

