

|   |  |                        |   |   |          |        |
|---|--|------------------------|---|---|----------|--------|
| Engagement à retourner à<br>Avant le 15 JUIN 2019 à minuit  | Marie JEANNERET Présidente ASA DES DUCS LA CHEVALLERIE<br>61170 LE MENIL-GUYON<br>OU PAR MAIL à l'adresse : asadesducs@gmail.com |                        | Montant de l'engagement<br>250,00 Euros pour les 2 Rounds | Chèque à libeller à l'ordre de:<br>ASA DES DUCS |          |        |
|   | CONCURRENT   | pilote                 | VOITURE   |   |          |        |
| NOM   |  |                        | Marque  | DIVISION  |          |        |
| Prénom  |  |                        | Type  |   |          |        |
| Adresse   |  |                        | Date de 1ère Mise en circulation                          |   |          |        |
| Code Postal   |  |                        | N° d'immatriculation                                      |   |          |        |
| Ville   |  |                        | N° de Chassis   |   |          |        |
| Téléphone   |  |                        | Nbre de cylindres   |   |          |        |
| Permis de conduire N°   |  |                        | Cylindrée réelle  |   |          |        |
| Délivré par   |  |                        | Poids   |   |          |        |
| à la date du  |  |                        | N° du passeport technique                                 |   |          |        |
| Code ASA  |  |                        | N° Fiche d'homologation                                   |   |          |        |
| N° Licence  |  |                        | N° de transpondeur  |   |          |        |
| Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des Cc établies par la FFSA                                  |  |                        |   |   |          |        |
| Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension licence F.F.S.A.<br>Je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et accepte de me soumettre à tout contrôle |  |                        |   |   |          |        |
| J'engage mon véhicule dans La Division  |  | Numéro :               |   |   |          |        |
| Signature   |  |                        | Fait le :   | /   | / 2019 à |        |
| <b>RESERVE A L'ORGANISATEUR</b>   |  |                        |   |   |          |        |
| Date d'engagement   | Règlement  | Vérif. Administratives | Vérif. Techniques   |   |          | Numéro |
|   | Chèque: Espèces:   |                        |   |   |          |        |