

N° COURSE	
GROUPE	
CLASSE	
TYPE	

**ECURIE CORBIGNY AUTO
RONDE REGIONALE DE L'ANGUISON
17 & 18 AVRIL 2010**

Demande d'engagement à retourner avant le
6 Avril 2010 à :

Mlle Karine BOICHÉ
Lot Edouard Pail - 3, rue des Roses
58800 Corbigny
Tel/fax : 03.86.20.09.05

DEMANDE D'ENGAGEMENT

**NOM
PRENOM**

PILOTE	COPILOTE

**ADRESSE
N° RUE/LOCALITE
CP - VILLE**

**TEL FIXE
TEL PORTABLE
FAX ou EMAIL**

LICENCES

NUMERO	NUMERO
CODES LIGUES/ASA	CODES LIGUES/ASA

**A.S.A
CLUB ou ECURIE**

**PERMIS DE
CONDUIRE**

NUMERO	NUMERO
DELIVRE LE	DELIVRE LE
A	A

**DATE ET
SIGNATURE
OBLIGATOIRE**

FAIT ALE/...../....	FAIT ALE/...../....

VEHICULE ENGAGÉ			
TITULAIRE CG			
IMMATRICULATION			
MARQUE			
MODELE			
N° DE SERIE			
1^{ère} MISE EN CIRCUL.			
CYLINDREE			
Date prochaine Visite Technique			
N° PASSEPORT TECHNIQUE			
GROUPE		CLASSE	TYPE
Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions y compris celles concernant le dopage. Ils certifient être en possession de leurs permis de conduire au jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.			
Ci-joint la somme de 250 €			
<input type="checkbox"/> PAYÉ		<input type="checkbox"/> A PAYER	
Banque..... N° de Chèque			
A l'ordre de : Ecurie Corbigny Auto			
VISA ADMINISTRATIF		VISA TECHNIQUE	