

 <p>ASAC Auvergne</p> <p><small>Circuit de</small> CHARADE</p>	<p>COUPE D'Auvergne</p> <p>Circuit de CHARADE</p> <p>7 et 8 septembre 2019</p> <p>ENGAGEMENT A L'EPREUVE</p>	<p>Fédération Française du Sport Automobile FFSA</p> <p>Ligue Sport Automobile Auvergne</p> 
--	--	--

N° de Course	Groupe / Classe	N° Transpondeur Chronolec	N° Passeport Technique
--------------	-----------------	---------------------------	------------------------

La demande d'engagement doit être impérativement accompagnée des frais de participation s'élevant à 200 € à l'ordre de l'ASACA.

Clôture des inscriptions le : **28 août 2019** à minuit
Aucun engagement ne sera pris en compte sans règlement.

A adresser à :

ASAC d'Auvergne : 3 rue Nicolas Joseph Cugnot - 63100 CLERMONT-FERRAND
Tél. : 04 73 98 16 81 - Fax : 04 73 98 16 89 - Mail : asaca@wanadoo.fr - Site : www.asaca.info

CONDUCTEUR

Nom - Prénom : Nationalité :

Adresse complète :

N° téléphone : Groupe sanguin :

E mail :

Licence Pilote N° : Type : Code ASA : **16 /**

VEHICULE

Groupe : Classe : Cylindrée :

Marque : Type : Modèle :

Année de construction :

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 :

<p style="text-align: center;"><u>RESERVE A L'ORGANISATION</u></p> <p>ESPECE / CHEQUE N° Bq :</p>	<p>Visa Administratif</p>	<p>Visa Technique</p>
---	---------------------------	-----------------------