Bultin d'engagement UFOLEP A renvoyer au club organisateur avec une enveloppe timbré à votre adresse

PILOTE Nom …… Prénom ……....

Adresse N°…….. Rue ……..….....

Code Postal …… Ville ……...……

Téléphone …… E-mail (facultatif) ……..…...

Date de Naissance ……..….. CLUB :……..…….…..…

Numéro de Licence…….. Numéro de course :

Numéro de permis de conduire ou C.A.A. : …….

Numéro de transpondeur :…… ……..…….

CATEGORIE (entourer la catégorie adéquate)

KART 602
KART 652
KART 500
KART 600 Open

2 CV-CROSS
4L-CROSS
AUTRE: ……

QUAD

MARQUE et TYPE:……..…… Cylindrée exacte:……cm3

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Demande à s'engager dans l'épreuve UFOLEP de **……..……***qui se déroulera le ……. Clôture des inscriptions* ***1 semaine*** *avant le jour de la course.*

Reconnaît avoir pris connaissance des règlements reçus en début d'année et s'engage à les respecter, ainsi qu'à se conformer aux directives des organisateurs et des officiels.

Verse à cet effet les droits d'inscription (participation aux frais de sécurité) s'élevant à ….…€

Par chèque bancaire N°…….……

Fait à ……. Le ……

Signature suivie de la mention « Lu et approuvé »,

CONFIRMATION D'INSCRIPTION (Remplie par l'organisateur)

Nom…… **Prénom** ……

CATEGORIE : …….

Montant versé……..……. Dû…… A devoir …….

Contrôle technique : le …… de ……. à ……

Et le ……de ……..à ……

Chronos le …… de ……. à ……

Course le …… de ……. à ……

L'organisateur, Fait à……..……. le …….

Version de octobre 2006