

47ème Course de Côte régionale de SENS-VOISINES

CONDUCTEUR

Date d'arrivée

Mme / Mlle

Mr

NOM.....

Prénom

Adresse

Ville.....

Code Postal

e-Mail

☎ :

N° LICENCE

DEMO

ECURIE

N° PERMIS

Délivré le

PREFECTURE

DOUBLE-MONTE :

OUI

NON

Si oui NOM du 2èmePILOTE :

VOITURE ENGAGÉE

N° PASSEPORT

MARQUE DU VEHICULE

TYPE

ANNÉE CONSTRUCTION

CYLINDREE

Nb de CYLINDRES

GROUPE

CLASSE

N° de COURSE

Signature
Conducteur

Visa
Responsable Administratif

Visa
Commissaire Technique

Engagement à envoyer dûment rempli et signé

Avec un règlement de 110€ au plus tard le :

22 Mai 2024 à l'adresse ci-contre



ECURIE BRENNUS
15, rue Chiffot
89260 THORIGNY /OREUSE

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des Courses de Côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA