

# 31ème Course de Côte régionale d'IRANCY

## CONDUCTEUR

Date d'arrivée

Mme / Mlle

Mr

NOM.....

Prénom .....

Adresse .....

Ville.....

Code Postal .....

e-Mail .....

tel : .....

N° LICENCE

Code ASA	ASA	ECURIE
N° PERMIS	Délivré le	PREFECTURE

**DOUBLE-MONTE :**

OUI

NON

Si oui NOM du 2ème PILOTE : .....

## VOITURE ENGAGÉE

N° PASSEPORT

MARQUE DU VEHICULE	TYPE	
ANNÉE CONSTRUCTION	CYLINDREE	Nb de CYLINDRES
GROUPE	CLASSE	N° de COURSE

Signature

Conducteur

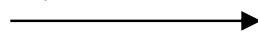
Visa

Responsable Administratif

Visa

Commissaire Technique

Engagement à renvoyer dûment rempli et  
signé avec un règlement de 180€, pour 5  
engagements groupés ou licenciés ASA 150€,  
au plus tard le 15 Avril 2025,  
à l'adresse ci-contre



ASA de l'YONNE  
15, rue Chifflot  
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