

# 31<sup>ème</sup> Course de Côte régionale d'IRancy

CONDUCTEUR

Date d'arrivée

Mme / Mlle

Mr

NOM.....

Prénom .....

Adresse .....

Ville.....

Code Postal .....

e-Mail .....

Téléphone : .....

N° LICENCE

Code ASA	ASA	ECURIE
N° PERMIS	Délivré le	PREFECTURE

## DEMO

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

**110 €**

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