

49ème Course de Côte régionale de SENS-VOISINES

CONDUCTEUR

Date d'arrivée

Mme / Mlle

Mr

NOM.....

Prénom

Adresse

Ville.....

Code Postal

e-Mail

☎ :

N° LICENCE

LICENCE : TITRE DE PARTICIPATION

Aucun titre de participation ne sera délivré sur place.
A prendre impérativement sur le site de la FFSA (ffsa.org)

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

Visa

Visa

Conducteur

Responsable Administratif

Commissaire Technique

Engagement à renvoyer dûment rempli et
signé avec un règlement de

110 €

au plus tard le 26 Mai 2026,
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