

49ème Course de Côte régionale de SENS-VOISINES

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

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

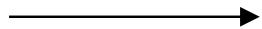
Visa

Responsable Administratif

Visa

Commissaire Technique

Engagement à renvoyer dûment rempli et
signé avec un règlement de 180€, pour 5
engagements groupés ou licenciés ASA 155€,
au plus tard le 26 Mai 2026,
à l'adresse ci-contre



ECURIE BRENNUS
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