



Bulletin d'engagement: Cross national



2024

N° souhaité

EPREUVE

DATE 13 OCTOBRE 2024 LIEU : CHATEAU GONTIER

CLUB ORGANISATEUR : Moto club de CHATEAU-GONTIER

PILOTE

CLUB : .....

NOM : ..... PRENOM : ..... né(e) le : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... TEL .....

E mail .....

PERMIS de conduire ou CERTIFICAT d'APTITUDE (CASM) N° .....

délivré le ..... à .....

LICENCE F.F.M. : Code (3 lettres) ..... N° (chiffres).....

MOTO : Marque : ..... Cylindrée .....  2 T  4 T

S'engage à l'épreuve ci-dessus indiquée, reconnaît avoir pris connaissance du règlement particulier et s'engage à le respecter, ainsi qu'à se conformer aux directives des organisateurs et officiels.

Ci-joint :

Banque .....  
N° .....

le droit d'engagement de 33€  
- une enveloppe libellée à mon adresse et affranchie à 20 g tarif en vigueur.

Fait le ....., Signature, précédée des mots "Lu et approuvé"  
Pour les mineurs, Signature du représentant légal

Engagement à adresser avec le règlement de 33€ à :

MOTO CLUB CHATEAU-GONTIER

5, rue René Paillard

SAINT FORT

53200 CHATEAU GONTIER sur MAYENNE

TEL: 06 75 03 28 43