



ENGAGEMENT TRIAL PAR EQUIPE DU 15 OCTOBRE 2023 à CHALONNES sur LOIRE

NOM DE L' EQUIPE

PILOTE 1 : NOM :

N° de LICENCE :

nom du club :

Catégorie :

Mail

Tél :

PILOTE 2 : NOM :

N° de LICENCE :

nom du Club :

Catégorie :

Mail

Tél :

PILOTE 3 : NOM

N° de LICENCE :

nom du Club :

Catégorie :

Mail :

Tél :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et déclare m'y confirmer.

Signature pilote 1

signature pilote 2

signature pilote 3

ENGAGEMENTS

90 € par équipe repas compris

10 € par accompagnant supplémentaire pour repas

A envoyer avec le règlement avant le 07/10/23 à : **Michel Bertaud, 2 rue de la gâtine 49450 St André de la marche**

Nom accompagnant 1 :

Nom accompagnant 2 :

Nom accompagnant 3 :

Tous les pilotes doivent avoir une licence valide à présenter le jour du départ.