

14^{ème} SLALOM AUTOMOBILE DU ROANNAIS

11 – 12 Mai 2019

COUPE DE FRANCE DES SLALOMS

CLOTURE DES ENGAGEMENTS le 2 Mai 2019 à minuit

A retourner à l'adresse suivante :

Association Sportive Automobile du Val d'Allier
6, rue de l'Hôtel des Postes – 03200 VICHY
Tél. : 04.70.98.42.03 - 06.81.50.61.37 (15 h 00 – 18 h 30)
e-mail : asava@dbmail.com

GROUPE :

CLASSE :

Date de réception :

Paiement :

Réservé A.S.A.

N° COURSE

Réservé A.S.A.

	CONDUCTEUR	VOITURE
NOM :	MARQUE : TYPE :
PRENOM :	ANNEE : CYLINDREE :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :	N° IMMATRICULATION :
NATIONALITE :	N° FICHE D'HOMOLOGATION :
ADRESSE :	N° PASSEPORT TECHNIQUE :
CODE POSTAL :	
VILLE :	
N° TELEPHONE/PORTABLE :	Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale des slaloms et prescriptions générales, telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A..
Adresse MAIL :	Nous certifions l'exactitude des déclarations ci-jointes
N° LICENCE + CODE ASA :	GROUPE : CLASSE :
PERMIS DE CONDUIRE N° DELIVRE LE PAR	Fait à Le
DOUBLE MONTE AVEC : <small>préciser le pilote qui part avec les doublons (n° commençant par 200)</small>	Le conducteur,
SIGNATURE		

VISA ADMINISTRATIF

VISA TECHNIQUE