



AMICALE MOTOCYCLISTE DE CHINON BULLETIN D'ENGAGEMENT NATIONAL

SIDE CAR CROSS 17 AVRIL 2017

N ° course

CONDUCTEUR :

PASSAGER

Nom et Prénom :*

Adresse complète :*

Date et lieu de naissance :*

Téléphone :

Email :

Club représenté :

Code Licence :

Numéro Licence :

Numéro de permis : _____

Date d'obtention : _____

Préfecture : _____

OU

CASM : _____

Date d'obtention : _____

Marque de la moto :

Cylindrée : _____

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement du championnat, en acceptant les termes et m'engage à l'observer sur tous les points.

Connaître les règlements FFM et m'y conformer ; prendre l'engagement de respecter toutes les décisions prises à mon égard par le directeur de course, les commissaires sportifs agréés par la FFM.

Renoncer à exercer tout recours contre les organisateurs de la présente épreuve pour tous accidents, dommages corporel et matériels, qui pourraient me survenir pendant cette épreuve.

1^{er} Joindre un chèque d'engagement de **45 euros** avec location transpondeur.

2^e Joindre une enveloppe timbrée pour la confirmation

- Retour avant le 07 AVRIL 2017 maxi à :
RICHER Dominique
50 rue Carnot
37220 L'Île Bouchard

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE (Précédée de la mention lu et approuvé) :