Engagement à retourner chez :	Avant le	Chèque à libeller à l'ordre : JUMIÈGES AUTO CLUB
JUMIÈGES AUTO CLUB 61 place de la mairie 76480 JUMIÈGES tél 02 32 80 20 61 / 06 89 23 73 98 jumiegesautoclub@gmail.com	20 mai 2025 MINUIT	**90 €** avant le 01 mai 2025 95 € après le 01 mai 2025

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

NUMERO	GROUPE	CLASSE	N° D'ORDRE		TRESORIER		VERIFICATIONS	
NE RIEN INSCRIRE ICI			Date d'inscription	***En cas de double monte veuillez remplir 2 engagements signalez qui part le premier***	Date : Chèque : Espèce : Virement :		ADMINISTRATIVES	TECHNIQUES

6° SLALOM REGIONAL SUR ROUTE DE JUMIÈGES

* * *

DATE :

25 MAI 2025

FFSA COUPE DE FRANCE SLALOMS

	CONCURRENT		CONDUCTEUR		VOITURE	
Nom					Marque	
Prénom					Type	
Adresse					Année	
Ville					Immatriculation	
Code Postal					Cylindrée réelle	
Téléphone	02		02		Nbre de Cylindres	
Portable	06		06		N° du Châssis	
N° Permis de Conduire						
Délivré par					N° du Moteur	
le						
@	Code A.S.A	N° Licence	Code A.S.A	N° Licence		
Catégorie						
A.S.A						
Ecurie						
Groupe Sanguin Rhésus						

Turbo Oui ☐ Non ☐

Fiche d'Homologation Obligatoire

N° :

Passeport Technique Obligatoire

N° :

Personne mandatée pour représenter le concurrent :

Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence

SIGNATURE

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générales des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la F.F.SA .

GROUPE	CLASSE

DOPAGE : Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités .

Fait à ..... Le .....

SIGNATURE :