



**1ère COURSE de CÔTE REGIONALE de LEVENS 09&10 juillet 2016
COUPE de FRANCE de la MONTAGNE
CHALLENGE LIGUE P.A.C.A.**

Réservé à L'organisation					
Date de réception	Paieiment	Groupe	Classe	Numéro	Double monte avec :

CONCURRENT :

Nom : Prénom :
 Adresse : Code Postal : Ville :
 Téléphone : Email :
 N° Licence : Code ASA :

CONDUCTEUR :

Nom : Prénom :
 Adresse : Code Postal : Ville :
 Téléphone : Email :
 Permis de conduire : Délivré le : Par :

VOITURE :

Marque : Modèle :
 N° Immatriculation : Année de construction :
 Cylindrée Exacte : Couleur :
 N° Fiche d'homologation : N° Passeport Technique :

J'engage mon véhicule dans le GROUPE :

CLASSE :

Engagement avec publicité : 170€ Sans publicité : 340€

Engagement pour les licenciés : ASA Antibes : 145€

Mode de paiement : **Chèque à l'ordre** du TEAM AUTO RACING LEVENSOIS

A adresser : ASA ANTIBES 11, Rue d'Alger 06600 ANTIBES

Je déclare en outre avoir pris connaissance de la réglementation des courses de côtes et du règlement particulier de l'épreuve auxquels j'adhère entièrement

Fait à : Le :	Signature du concurrent	Signature du conducteur

CADRE RESERVE AU COMMISSAIRE TECHNIQUE			
Numéro de course	Groupe / Catégorie	Classe	Visa Commissaire Technique

ATTENTION : Clôture des engagements le : lundi 4 juillet 2016 à minuit