



**ASA ALES / ECURIE DES CAMISARDS**  
**COURSE DE COTE REGIONALE DU PONT DES ABARINES**  
**Le 24/02/2019**

Ce formulaire est à retourner à l'une des adresses suivante :  
 Ecurie des Camisards / Bar de la Corniche, 163 Grand Rue, 30 270 ST JEAN DU GARD  
 Adresse mail : [ecuriedescamisards@outlook.fr](mailto:ecuriedescamisards@outlook.fr)  
 Tel Léa CLEMENT : 06 07 50 18 76

*Cadre réservé à l'organisation*

Date de réception	Paiement	Groupe	Classe	Numéro

**CLOTURE des ENGAGEMENTS le 18 Février 2019 à minuit**  
**Montant d'engagement moderne : 170 €**  
**Montant d'engagement VHC : 120 €**

**CONCURRENT / CONDUCTEUR**

NOM :	Prénom :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
N° de téléphone :	
Adresse mail : .....@.....	
Date et Lieu de naissance :	
N° Permis de conduire :	
Date d'obtention :	
Lieu :	
N° LICENCE :	CODE et NOM de l'ASA :

**VOITURE**

MARQUE :	MODELE :
IMMATRICULATION :	ANNEE DE CONSTRUCTION :
CYLINDREE EXACTE :	COULEUR DOMINANTE :
N° HOMOLOGATION :	N° PASSEPORT :

Je soussigné ....., avoir pris connaissance du règlement, demande à participer en qualité de concurrent à la Course de Cote Régionale du Pont des Abarines qui se déroulera le 24 Février 2019.

J'engage ma voiture en Groupe : ..... Classe : .....

Fait à ..... le ..... Signature concurrent :