



6^{ème} COURSE DE CÔTE DES MONTS D'ARREES

Les 6 et 7 Juillet 2024



Engagement à retourner avant

le samedi 2 Juillet 2024 à :

M. LE GOFF Jean Yves

3018 Hent Douarnenez

Kéraël Vihan 29100 POUILLAN SUR MER

celtic.sport.auto.29@gmail.com

Tél : 06 75 70 41 23

Accompagné de votre règlement de 120 € à l'ordre de Celtic Sport Auto

Réservé à l'organisateur.

Numéro :



Date de réception :

Date indiquée sur le cachet de la poste :

Bulletin d'engagement

PILOTE :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Tél. fixe : _____ Portable : _____ Mail : _____

N° Licence : _____ Code ASA : _____ Nom ASA : _____

Permis de conduire n° : _____ délivré le : _____ par : _____

Double Monte : oui / non Nom de 2^{ème} pilote : _____

En cas de double monte, veuillez remplir un bulletin d'engagement par pilote.

Merci d'indiquer quel pilote passera en premier : _____

Licence à la journée : oui / non

(Titre de Participation Régional Montagne : 57 € à ajouter au montant de l'engagement)

Attention ! ⚠ Il faut un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la compétition automobile.

Je souhaite passer aux vérifications administratives et techniques le Dimanche matin : OUI NON

CARACTERISTIQUES DE LA VOITURE ENGAGEE :

Marque : _____ Modèle : _____

Groupe : _____ Classe : _____ Cylindrée : _____ Turbo : oui / non

N° de passeport technique : _____ N° de la fiche d'homologation : _____

Je, soussigné, déclare sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale et des prescriptions générales des courses de côtes et slaloms telles qu'elles ont été établies par la FFSA et ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire ou de licence FFSA

Fait à : _____ le : _____ Signature

RESERVE A L'ORGANISATEUR

Vérifications administratives