



**SÉANCE D'ESSAIS PRIVÉS**

**Samedi & Dimanche 16 et 17 Mars 2019 de 9h00 à 18h00**

**DEMANDE D'INSCRIPTION**

**A retourner par mail au secrétariat : [atxmauron@gmail.com](mailto:atxmauron@gmail.com)**

**Montant de droit de piste (50 Euros)**

Pilote	<input type="text"/> NOM	<input type="text"/> PRENOM	
<input type="text"/> Adresse complète			
<input type="text"/> Code Postal	<input type="text"/> Ville		
<input type="text"/> N° Transpondeur	<input type="text"/> Tel Fixe	<input type="text"/> Portable	
<input type="text"/> Numéro de Licence	<input type="text"/> Code ASA	<input type="text"/> Club ou Écurie	
Discipline	<input type="checkbox"/> <b>AUTO-CROSS</b>	<input type="checkbox"/> <b>SPRINT-CAR</b>	
Véhicule	<input type="text"/> Marque	<input type="text"/> Type Moteur	<input type="text"/> Cylindrée
<input type="text"/> Catégorie	<input type="text"/> Numéro du Passeport Technique	<input type="text"/> Poids	<input type="text"/> N° de course habituel

Le concurrent certifie que tous les renseignements portés ci-dessus sont exacts. Il déclare avoir pris connaissance des réglementations de la F.F.S.A. , et il s'engage à les respecter. Il accepte également les contrôles anti-dopage qui pourraient être faits.

Le véhicule pourra faire l'objet de contrôle(s) technique(s) inopiné(s) et devra se présenter avec un passeport valide le jour de la séance.

Fait à  
le

<input type="text"/> Signature
-----------------------------------

contact & infos : [atxmauron@gmail.com](mailto:atxmauron@gmail.com)

Préférence pilote :      Matin      APM

Samedi 16

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Dimanche 17

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

cadre réservé à l'organisation

Inscription reçue le	Règlement		Heure de convocation	Observations
	Montant	Nature		
			8h30-9h00	