



|                                                                                                                             |                    |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| <b>8<sup>ème</sup> Slalom de Beaucaire – 25 septembre 2026</b><br><b>2<sup>ème</sup> Slalom Ugernum – 26 septembre 2026</b> | <b>N° ordre</b>    | <b>Païement</b> |
|                                                                                                                             |                    |                 |
|                                                                                                                             | <b>Réception :</b> |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |               |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------|---------------------|
| <b>Montant de l'engagement par slalom : 120€</b><br><b>(Réduit à 100€ pour les pilotes de l'ASA)</b><br><b>180€ avec la licence à la journée par slalom</b><br><b>Pour les pilotes qui font les 2 slaloms 220€</b><br>Chèque à l'ordre de l'ASA Gard Cévennes<br>ASA Gard Cévennes<br>Impasse du Doubs<br>30000 NIMES<br>Tél : 04 66 29 15 38<br>E-mail : asa.gardcevennes@orange.fr | <b><u>Cadre réservé à l'organisation</u></b> |               |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>Groupe</u>                                | <u>Classe</u> | <u>N° de Course</u> |

|                              |         |            |
|------------------------------|---------|------------|
| <b>BULLETIN D'ENGAGEMENT</b> |         |            |
| Nom :                        |         | Prénom :   |
| Adresse :                    |         |            |
| CP :                         | Ville : | Portable : |
| E-mail :                     |         |            |

|                         |                       |             |
|-------------------------|-----------------------|-------------|
| Permis de conduire N° : | Licence N° :          | Ligue/ASA : |
| Délivré le :            | Nom de votre ASA :    |             |
| Par :                   | Nom de votre écurie : |             |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Date de naissance : | A : |
|---------------------|-----|

|                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>REEMPLIR CE CADRE QUE LORQU'IL Y A DOUBLE MONTE</b>                                                 |  |
| Les deux conducteurs doivent remplir un bulletin d'engagement                                          |  |
| Le pilote 2 partira en premier                                                                         |  |
| Double monte avec :                                                                                    |  |
| Nom :                                                                                                  |  |
| Prénom :                                                                                               |  |
| Vous êtes : <b>le pilote 1</b> <input type="checkbox"/> Ou <b>le pilote 2</b> <input type="checkbox"/> |  |

|                                                                                                                   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Déclare engager le véhicule suivant</b><br><br><div><b><u>GROUPE</u></b></div> <div><b><u>CLASSE</u></b></div> | Marque :       |
|                                                                                                                   | Modèle :       |
|                                                                                                                   | Cylindrée :    |
|                                                                                                                   | N° Passeport : |
|                                                                                                                   | N° Fiche       |

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Je m'engage pour :</b>                                                                                        | Je déclare avoir pris connaissance du règlement et certifie exacts les renseignements ci-dessus. Ne pas être sous le coup d'une suspension du permis de conduire et m'engage à respecter la réglementation. Interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités |
| <input type="checkbox"/> <b>8<sup>ème</sup> Slalom de Beaucaire</b>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> <b>2<sup>ème</sup> Slalom Ugernum</b>                                                   | Fait le : à :                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Pour les licences à la journée joindre impérativement avec le bulletin d'engagement le certificat médical</b> | Signature :                                                                                                                                                                                                                                                                                  |