

Montant de l'engagement par slalom : 120€





Cadre réservé à l'organisation



7^{ème} Slalom de Beaucaire – 04 octobre 2025 1^{er} Slalom Ugernum – 05 octobre 2025

4706 1 1: \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
170€ avec la licence à la journée	<u>N° de Course</u>
Chèque à l'ordre de l'ASA Gard Cévennes	
ASA Gard Cévennes	Groupe Classe
Impasse du Doubs	
30000 NIMES	
Tél: 06 42 97 34 52	
E-mail: asa.gardcevennes@orange.fr	
BULLET	TIN D'ENGAGEMENT
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:
REMPLIR CE CADRE	E QUE LORQU'IL Y A DOUBLE MONTE
Les deux conducteurs doivent remplir un bulle	atin d'angagament
Le pilote 2 partira en premier Double monte avec :	
	Nom:
Tous etes : le pilote 1	Prénom :
Déclare engager le véhicule suivant	Marque :
Déclare engager le véhicule suivant GROUPE CLASSE	Marque : Modèle :
Déclare engager le véhicule suivant GROUPE CLASSE	·
	Modèle :
	Modèle : Cylindrée :
GROUPE CLASSE	Modèle : Cylindrée : N° Passeport : N° Fiche Je déclare avoir pris connaissance du règlement et certifie exacts les
	Modèle : Cylindrée : N° Passeport : N° Fiche Je déclare avoir pris connaissance du règlement et certifie exacts les renseignements ci-dessus. Ne pas être sous le coup d'une suspension du
GROUPE CLASSE	Modèle: Cylindrée: N° Passeport: N° Fiche 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
GROUPE CLASSE Je m'engage pour :	Modèle: Cylindrée: N° Passeport: N° Fiche 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.
GROUPE CLASSE Je m'engage pour : 7ème Slalom de Beaucaire	Modèle: Cylindrée: N° Passeport: N° Fiche 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 Fait le: à:
Je m'engage pour : 7ème Slalom de Beaucaire 1er Slalom Ugernum	Modèle: Cylindrée: N° Passeport: N° Fiche 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
GROUPE CLASSE Je m'engage pour : 7ème Slalom de Beaucaire	Modèle: Cylindrée: N° Passeport: N° Fiche 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 Fait le: Signature: