



**ASSOCIATION SPORTIVE AUTOMOBILE  
DU PAYS DE MONTBELIARD**

**FFSA**

Date de  
réception

N° de COURSE

**1er Slalom ASA PM 2  
Dimanche 23 Avril 2017**

Nom propriétaire

MODELE

MARQUE

GROUPE

CLASSE

Immatriculation

N°Passeport technique

Fiche homologation

Cylindrée exacte

**Demande d'engagement  
PILOTE**

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone

Portable

Email

N° Licence

Nom ASA

Code ASA

Permis n°

Délivré le

Préfecture de

**Double Monte avec**

Signature obligatoire

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter les termes. Ils certifient être en possession de leur permis de conduire le jour de l'épreuve et certifient que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.

Fait à :

Le

**Participe également au Slalom du  
22 Avril pour bénéficier de l'engagement  
réduit**

OUI  NON

**Ci-joint la somme de :**

- 100 € Tarif pour les concurrents non ASA PM
- 70 € Tarif pour les membres de l'ASA PM

Visa Technique

Visa Administratif

Mode de règlement

Espèces :

Chèque :

A l'ordre de : ASA Pays de Montbéliard

**A retourner avant le 18 avril 2017 à minuit  
de la poste faisant foi à :  
Florence HIRN 3 rue du Temple 25750 AIBRE**