BULLETIN D'ENGAGEMENT TRIAL CHAMPIONNAT AUVERGNE RHONE-ALPES 2020

N° DOSSARD:	
-------------	--

TRIAL de

NOM: Prénom:								
Date de	naissance :							
N° téléphone : En			mail :					
Adresse :								
Code postal :				Ville :				
N° Permis de conduire :			et / ou N° CASM :					
Club: Ligue					Ligue :			
_icence	Code:			N°:				
Moto (M	arque) :			Cylindrée :	cm³	Immatricul	ation :	
				CATEO Règlement du Cham _l	pionnat A	O O AUVERGNE RHO		
	J'ai bien pris connaissance du Règlement du Championnat AUVERGNE RHONE ALPES de Trial 2020 Je m'engage à le respecter ainsi qu'à me conformer aux directives de l'organisateur et des officiels Engagement envoyé une semaine avant l'épreuve Jeune : 22€ Adulte : 28€ Engagement pris sur place Engagement : 35€ Pilote de - 16 ans (au 1er janvier) de la ligue AuRA Engagement GRATUIT							
Signature précédée de "Lu et Approuvé" Date :								



