

Bulletin d'engagement

N° de course

reçu le :

TRIAL de Sardent (les Caurades) 5 avril 2020

(cochez la case correspondante)

LICENCE FFM. N° **NTR**
Catégorie : ☐ **S.1** ☐ **Open** ☐ **S.2** ☐ **S.3+** ☐ **S.3** ☐ **S.4+** ☐ **S.4** ☐ **féminine** ☐ **Mini trial** ☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **Ancienne** ☐
PILOTES :

(à compléter en majuscule)

NOM : Prénom : né le :

Adresse :

Ville : Code Postale :

Téléphone : .../.../.../.../... Mail :

Permis de conduire : Catégorie:..... :N°..... Délivré le

CASM :N°..... Délivré le :

Club AMA.....Ligue LIMOUSIN.....

MOTOCYCLE : MarqueCylindréeType.....

Immatriculation..... Année

assurance...

Je certifie avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et déclare m'y conformer de même qu'au Règles techniques et de sécurités de la discipline

Fait à :.....le.....

 Règlement par : **CCP** **chèque** n°.....