

SUPERMOTARD SIFAM D'AURON

13/14 SEPTEMBRE 2008

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Date de Naissance :

Permis de conduireCASM.....

Licence : CodeN°

CATEGORIE (entourer votre catégorie de course)

450 S1

+450 S2

SUPERQUADER

Marque moto :..... Cylindrée : Moto Club

Je soussigné, demande à s'engager au SUPERMOTARD SIFAM d'AURON du 13 /14 SEPTEMBRE 2008 et reconnaît avoir pris connaissance du règlement applicable à cette épreuve et s'engage à le respecter ainsi qu'à se conformer aux directives des organisateurs et des officiels. **Je fournis une enveloppe timbrée pour confirmation de mon engagement.**

Fait à le,

SIGNATURE

Bulletin d'engagement à retourner accompagné d'un chèque correspondant au Montant des droits d'engagement au :

MOTO CLUB A.S.B.T.P. Cote d'Azur
M. GIRAUDO Jean-Marc
84 Chemin des Plans de la Bégude
06340 CANTARON

