

N° de course

CIRCUIT D'ALES 14-15 AVRIL 2017

Demande d'engagement : PRO-SERIE GROUPE 1 505 GrpeN Challenge Rétrocourse

	1er PILOTE	2 ^{ème} PILOTE
NOM / SURNAME		
PRENOM / CHRISTIAN NAME		
ADRESSE / ADRESS		
TELEPHONE / PHONE		
NATIONALITE / NATIONALITY		
E-MAIL		
LICENCE	<u>N° de licence</u> <u>Code ASA / ASN</u>	<u>N° de licence</u> <u>Code ASA / ASN</u>

MARQUE	TYPE	CLASSE CYLINDREE	N° TRANSPONDEUR <i>(obligatoire)</i>

EMPLACEMENT Paddock :	<input type="checkbox"/> Paddock général	<input type="checkbox"/> Location box
<input type="checkbox"/> Voiture tractrice	<input type="checkbox"/> Tente L : l :	<input type="checkbox"/> Camion ou camping- Car L : l :

PARTICIPATION CAGNOTTE REPAS NBRE DE PERSONNES : (10 € le repas complet à régler sur place)	Vendredi midi : vendredi soir: Samedi midi : Samedi soir : Meeting complet:
---	--

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 15 jours avant le début de chaque épreuve

Règlement Chèque de 520 € ou 540 € pour réception au-delà du 01/04/2017 pour les pilotes inscrits au championnat
 Chèque de 670 € ou 690 € au-delà du 01/04/2017 pour les pilotes non adhérents au championnat
à l'ordre de TOPTEN

A retourner à : TOPTEN - 8, Route de Galice - B.P 566 - 13092 AIX EN PROVENCE Cedex 02
Ou par mail : le groupe1@orange.fr - topten13@wanadoo.fr - Ou par FAX au 04.56.54.31.79

Toute demande non accompagnée du paiement sera considérée comme nulle

Fait à / Sign at :

Signature du concurrent

Signature 1 ^{er} conducteur

Signature 2 nd conducteur

Le / On :