

N° de course

## CIRCUIT de LEDENON 13-14 octobre 2017

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

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

MARQUE	TYPE	CLASSE CYLINDREE	N° TRANSPONDEUR ( obligatoire )

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 :	Dimanche midi:	Meetingcomplet :

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

**Règlement**  Chèque de 550 € ou 570 € pour réception au-delà du 29/09/2017 pour les pilotes inscrits au championnat  
 Chèque de 700 € ou 720 € au-delà du 29/09/2017 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](mailto:groupe1@orange.fr) - [topten13@wanadoo.fr](mailto: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 <sup>er</sup> conducteur

Signature 2 <sup>nd</sup> conducteur

Le / On :