

Groupe	 www.asac-bascobearnais.asso.fr	N°
Classe		de Course

## 1<sup>er</sup> SLALOM DES RIVES DU GAVE DE PAU

### BULLETIN D'ENGAGEMENT

( Clôture des engagements le 27 avril 2024 )

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse e-mail : .....

Tél. : ..... Groupe sanguin : .....

Code ASA : ..... ASA : .....

N° de licence ..... ou licence à la journée

Permis de conduire n° : .....

Délivré le : ..... Par : .....

Je suis le pilote en double monte (je pars en premier) avec .....

### CARACTERISTIQUES DU VEHICULE ENGAGE

Marque : ..... Modèle : .....

Cylindrée exacte : ..... Immatriculation : .....

Année de construction : ..... Passeport technique n° : .....

Groupe : ..... Classe : .....

Ci-joint le montant des droits d'engagements (voir article 3.1p du règlement) soit :

- **120 €** Paiement par chèque à l'ordre de l'ASAC BASCO BEANRAIS
- **100 €** Pour les licenciés de l'ASAC BASCO BEANRAIS

Tout engagement non accompagné des droits d'inscriptions sera refusé

#### Titre de participation :

- **56 €** Titre de participation à la journée ( en plus de l'engagement )
- Permis de conduire obligatoire
- Certificat de non-contre-indication à la pratique du sport automobile

**Si quatre jours avant le début de la compétition le nombre d'engagements enregistré est inférieur à 40, les organisateurs se réservent le droit d'annuler l'épreuve.**

- ❖ **Groupe loisir** limité à 50. Voiture de moins de 2l , casque (moto – voiture) gants, tenue manches couvertes et pantalons longs -
- ❖ Engagement accepté jusqu'au jour de l'épreuve

Nous, soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de slalom telles qu'elles ont été établies par la FFSA.

Nous certifions rigoureusement exacts tous les renseignements indiqués sur la présente demande.

Fait à .....le ..... Signature

**ATTENTION : LES TITRES DE PARTICIPATIONS NE POURRONT ETRE DELIVRES QUE SUR PRESENTATION D'UN CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AU SPORT AUTOMOBILE. AUCUN CERTIFICAT NE POURRA ETRE DELIVRE SUR PLACE**

**Bulletin d'engagement à renvoyer à :** Tél. 05 59 90 29 09

**ASAC BASCO BEANRAIS — 2 PLACE ROYALE 64000 PAU**

<b>REGLEMENT - Réserve à l'organisation.</b>	
Date : .....	Montant : .....
- Chèque bancaire [ ] - Espèces [ ] - CB [ ]	
Référence du chèque : .....	
.....	

<b>VERIFICATIONS TECHNIQUES</b>	
Groupe :	Observations :
Classe :	
Visa :	