

# COUPE DE FRANCE DE PAU ARNOS 2019

N° de Course

13-14 AVRIL 2019

Groupe / Classe

C /

N° Transpondeur



N° Passeport  
Technique

TEAM AVENIRCUP



**La demande d'engagement doit être impérativement accompagnée des frais de participation s'élevant à 320 €uros (200 €/pilote si double monte) Clôture des inscriptions le 8 AVRIL 2019.**  
Règlement de 320 €uros à l'ordre de AVENIRCUP Chèque N°.....  
Aucun engagement ne sera pris en compte sans règlement.



A adresser à : AVENIRCUP 193 rue Pierre Sémard 77550 MOISSY CRAMAYEL

C

CONDUCTEUR

Nom - Prénom : ..... Nationalité : .....

Adresse complète : .....

N° téléphone : ..... Groupe sanguin : .....

E mail : .....

Licence Pilote N° : ..... Type : ..... Code ASA : .....

VEHICULE

Groupe : ..... Classe : C ..... Cylindrée : .....

Marque : ..... Type : ..... Modèle : .....

Année de construction : .....

**En 2019, toute voiture NON CONFORME en terme de bruit sera systématiquement REFUSEE**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus, et désire participer à cette épreuve. Je m'engage à en respecter le règlement.

Fait à :

Le :

Signature

RESERVE A L'ORGANISATION

Visa administratif

Visa technique

ESPECE / CHEQUE N° ..... Bq : .....