

COURSE DE COTE NATIONALE DE CACHARAT
SAMEDI 1 ET DIMANCHE 2 AOÛT 2026
(Droit d'engagement : 240E00)

NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES – RÉSERVÉ A L'ADMISTRATION

TRESORIER	GROUPE	CLASSE	N° DE COURSE	VERIFICATIONS
N° CH :				
NOM :				

CONCURRENT		PILOTE
NOM		
PRÉNOM		
ADRESSE		
TÉLÉPHONE		
E-MAIL		
LICENCE		
CODE ASA		
NATIONALITÉ		
SEXE		
N° DE PERMIS		
DÉLIVRE A		
GROUPE SANGUIN		

VOITURE	
GROUPE	
CLASSE	
MARQUE	
APPELLATION	
CYLINDREE	
FICHE D'HOMOLOGATION	
PASSEPORT TECHNIQUE	

CARBURANTS		DIESEL		ESSENCE		AUTRES
------------	--	--------	--	---------	--	--------

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage. Je déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et de la réglementation générale de la F.F.S.A.

Fais-le : à
Signature :