

COURSE DE COTE RÉGIONALE VHC DE CACHARAT
SAMEDI 1 ET DIMANCHE 2 AOÛT 2026

(Droit d'engagement : 100E00)

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

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

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

		VOITURE				
CLASSE FIA (Obligatoire)						
GROUPE						
CLASSE						
MARQUE						
APPELLATION						
FICHE D'HOMOLOGATION						
PASSEPORT TECHNIQUE						
N° PTH						
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.

Fait le : À
Signature :