

COURSE DE COTE REGIONALE DE LAUSSONNE
SAMEDI 15 ET DIMANCHE 16 AOUT 2026
(Droit d'engagement : 190E00)

NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES – RESERVE A L'ADMISTRATIOIN

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

CONDUCTEUR

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
E-MAIL	
LICENCE	
CODE ASA	
NATIONALITE	
SEXE	
N° DE PERMIS	
DELIVRE A	
GROUPE SANGUIN	

VOITURE

GROUPE	
CLASSE	
MARQUE	
APPELATION	
FICHE D'HOMOLOGATION	
PASSEPORT TECHNIQUE	

CARBURANT UTULISE	
------------------------------	--

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 :