

**18<sup>ème</sup> COURSE DE COTE DE BOURNEZEAU**  
**13 et 14 avril 2024**

**Engagement à retourner**  
**avant le samedi 8 avril 2024 à**

M. VALEAU Benjamin  
33 RUE JEAN GROLLEAU  
85480 BOURNEZEAU  
06.80.14.44.82  
lebenj85@hotmail.fr

**Accompagné de votre règlement**  
**à l'ordre de Bournezeau Sports**  
**Mécaniques**

Réservé à l'organisateur.

Numéro de course.

**PRIX ENGAGEMENT : 120 €**

**DATE DE RECEPTION :**

**CACHET DE LA POSTE :**

**BULLETIN D'ENGAGEMENT**

**CONDUCTEUR :**

**Nom : Prénom :**

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Code Postal :** \_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_

**Tél. fixe :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_ **Mail :** \_\_\_\_\_

**N° Licence :** \_\_\_\_\_ **Code ASA :** \_\_\_\_\_ **Nom ASA :** \_\_\_\_\_

**Permis de conduire n° :** \_\_\_\_\_ **délivré le :** \_\_\_\_\_ **par :** \_\_\_\_\_

**Double Monte :** oui / non **Nom de 2<sup>ème</sup> pilote :** \_\_\_\_\_

*En cas de double monte, veuillez remplir un bulletin d'engagement par pilote.*

**Merci d'indiquer quel pilote passera en premier :** \_\_\_\_\_

**Licence à la journée :** oui / non (Titre de Participation Régional Montagne : **57 €** à ajouter au montant de l'engagement)

*Attention ! Nécessite un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la compétition automobile*

Je souhaite passer aux Vérifications administratives et techniques le Dimanche matin : OUI NON

**CARACTERISTIQUES DE LA VOITURE ENGAGEE :**

**Marque :** \_\_\_\_\_ **Modèle :** \_\_\_\_\_

**Groupe :** \_\_\_\_\_ **Classe :** \_\_\_\_\_ **Cylindrée :** \_\_\_\_\_ **Turbo :** oui / non

**N° de passeport technique :** \_\_\_\_\_ **N° de la fiche d'homologation :** \_\_\_\_\_

*Je soussigné, déclare sur l'honneur :*

- avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale et des prescriptions générales des courses de côtes et slaloms telles qu'elles ont été établies par la FFSA
- ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire ou de licence FFSA

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **le :** \_\_\_\_\_ **Signature**

**RESERVE A L'ORGANISATEUR**

**Vérifications administratives**