



AMICALE MOTOCYCLISTE DE CHINON

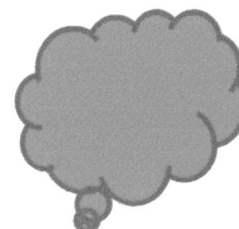
AMICALE MOTOCYCLISTE DE CHINON

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Motocross du 22 avril 2019

Numéro de course

NATIONAL NCO



CONDUCTEUR :

Nom et Prénom : _____

Adresse complète : _____

Date et lieu de naissance : _____

Téléphone : _____

E mail : _____

Club représenté : _____

Code Licence : _____

Numéro Licence : _____

NCO

Numéro de permis : _____

Date d'obtention : _____

Préfecture : _____

OU

CASM : _____

Date d'obtention : _____

Cocher la case

Marque de la moto : _____

Cylindrée : _____

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement du championnat, en acceptant les termes et m'engager à l'observer sur tous les points.

Connaître les règlements FFM et m'y conformer ; prendre l'engagement de respecter toutes les décisions prises à mon égard par le directeur de course, les commissaires sportifs agréés par la FFM.

Renoncer à exercer tout recours contre les organisateurs de la présente épreuve pour tous accidents, dommages corporel et matériels, qui pourraient me survenir pendant cette épreuve.

1^{er} Joindre un chèque d'engagement de **45 euros** avec location transpondeur.

2^e Joindre une enveloppe timbrée pour la confirmation ou suivant votre choix par mail

Ordre cheque A M C retour le 03 avril maxi

RICHER DOMINIQUE

50 rue carnot

L'ILE BOUCHARD 37220

Richer.garage@wanadoo.fr

➤ Retour avant le 03 avril 2019 maxi

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE (Précédée de la mention lu et approuvé) :