



AMICALE MOTOCYCLISTE DE CHINON

AMICALE MOTOCYCLISTE DE CHINON BULLETIN D'ENGAGEMENT

Motocross du 01/04/2024

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 corporels 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 chèque A M C retour le 20 MARS maxi

RICHER DOMINIQUE

50 rue carnot

L'ILE BOUCHARD 37220

Richer.garage@wanadoo.fr

➤ Retour avant le 20 MARS 2023 maxi

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE (Précédée de la mention lu et approuvé) :