FEDERATION FRANCAISE DU SPORT AUTOMOBILE
LIGUE DU SPORT AUTOMOBILE RHONE ALPES
A.S.A. CAM CROSS

13° CHAMPIONNAT D'EUROPE D'AUTO CROSS DE S

IGNY DE VERS
13, 14 et 15 septembre 2019

CHAMPIONNAT DE FRANCE D'AUTOCROSS

DEMANDE D'ENGAGEMENT

A retourner à : **BESSON Dominique - Les Gays 69790 ST IGNY DE VERS**
Tél : 04.74.04.57.96 / Fax : 04.69.96.08.11 - asacamcross@wanadoo.fr
Avant le : 5 septembre 2019 Accompagné du montant de la participation aux frais : 175 €

PILOTE :

Nom	Prénom

Adresse complète

Code postal	Ville

Téléphone domicile	Fax	Adresse mail

Numéro de licence	Code ligue/asa	Club ou ecurie

DISCIPLINE : AUTO CROSS : MAXI TOURISME

VEHICULE :

Marque	Type ou moteur	Cylindrée (1)

Div,Gr ou Cl DII ou DIII autocross D1, D2 , D3 Sprint Car	Catégorie/classe 2 litres/libre en autocross	Numéro du passeport technique	Poids

Transmission	4x4	4x2
Moteur turbo	Oui	Non

Transpondeur N°	N° de course habituel

Le concurrent certifie que tous les renseignements portés ci-dessus sont exacts. Il déclare avoir pris connaissance des réglements de la F.F.S.A, et il s'engage à les respecter. Il déclare également accepter les contrôles anti-dopage qui pourraient être faits.

Fait à: Le:

Signature

(1) La cylindrée à indiquer est la cylindrée de base exacte, multipliée par le coefficient 1,7 dans le cas d'un moteur turbo ou suralimenté.

Numéro de course habituel
(à remplir par le concurrent)

Cadre réservé à l'organisation

Engagement reçu le	Réglement		Heure de convocation aux vérifications	Observations	Numéro de course
	Montant	Nature			