

# ASM VILLEBRET

## Epreuve d'enduro *Family* du 31 MAI 2009 à Villebret 03 Allier

Controles Administratif et technique le 30 Mai de 14h à 19h

### Pilote

N°1				N°2			
Nom:		Prénom:		Nom:		Prénom:	
Adresse:				Adresse:			
Code postal:		Commune:		Code postal:		Commune:	
Date de naissance:		N° de téléphone:		Date de naissance:		N° de téléphone:	
Moto club:		Ligue:		Moto club:		Ligue:	
Type de licence:	NAC	<input type="checkbox"/>	N° de licence:	Type de licence:	NAC	<input type="checkbox"/>	N° de licence:
	NCA	<input type="checkbox"/>	N° de licence:		NCA	<input type="checkbox"/>	N° de licence:
	NCB	<input type="checkbox"/>	N° de licence:		NCB	<input type="checkbox"/>	N° de licence:
	MAT	<input type="checkbox"/>	N° de licence:		MAT	<input type="checkbox"/>	N° de licence:
	Journée	<input type="checkbox"/>	Certificat médical:		Journée	<input type="checkbox"/>	Certificat médical:
Permis catégorie:		N° permis:		Permis catégorie:		N° permis:	
CASM délivré le:		N° CASM:		CASM délivré le:		N° CASM:	
BSR délivré le:		N° BSR:		BSR délivré le:		N° BSR:	

### Moto

N°1				N°2			
Marque:		N° immatriculation:		Marque:		N° immatriculation:	
Cylindrée:		Type moteur		Cylindrée:		Type moteur	
			<input type="checkbox"/> 2 T <input type="checkbox"/> 4 T				<input type="checkbox"/> 2 T <input type="checkbox"/> 4 T
<b>Assurance</b>				<b>Assurance</b>			
Compagnie :		N°:		Compagnie :		N°:	

### Catégories

Féminines	<input type="checkbox"/>
50cc	<input type="checkbox"/>
Accompagnateur(uniquement féminines et 50cc)	<input type="checkbox"/>
Père-Fils,Mère-Fille,Père-Fille,Mère-Fils	<input type="checkbox"/>
Couple	<input type="checkbox"/>
Loisir-Open	<input type="checkbox"/>
125 4 temps	<input type="checkbox"/>
Super-Vétérans(à partir de 45 ans)	<input type="checkbox"/>
Anciennes pré 80	<input type="checkbox"/>
Anciennes pré 90	<input type="checkbox"/>
Bicylindre(sans Aprilia)	<input type="checkbox"/>

je demande à m'engager dans l'épreuve citée ci-dessus, reconnais avoir pris connaissance du règlement particulier et je m'engage à respecter et à me conformer aux directives des organisateurs, des officiels, ainsi qu'à la réglementation du code de la route

je verse à cet effet les droits d'engagements s'élevant à 40€ par cheque Bancaire ou CCP à l'ordre de L'ASM Villebret

les engagements sont à envoyer à l'adresse suivante:

Mme Nicole BARRET 41 lot le peu chevrier 03380 La Chapelaude

tél: 04 70 06 42 74 - 06 10 56 05 80

je joins une enveloppe timbrée à mon adresse pour le retour de la confirmation d'engagement

toute inscription recue sans enveloppe pour confirmation et sans le règlement par chèque, ne sera pas pris en compte

Fait à \_\_\_\_\_

Le: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_