



# Moto club du val d'ouve

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

Endurance DE RAUVILLE LA PLACE

Dimanche 29 MAI 2016

**Catégorie : 65 - 85 Cm3 (Durée de l'épreuve 1h30)**

**Equipage 65 cm3 ou 85 cm3 - pas d'équipage mixte 65 - 85 cm3**

| <u>PILOTE 1</u>  | <u>PILOTE 2</u>             |
|--|-----------------------------|
| Nom : _____  | Nom : _____                 |
| Prénom : _____   | Prénom : _____              |
| Date de Naissance : _____  | Date de Naissance : _____   |
| Adresse : _____<br>_____   | Adresse : _____<br>_____    |
| N° de tél : _____  | N° de tél : _____           |
| N° CASM : _____  | N° CASM : _____             |
| Délivré le : _____   | Délivré le : _____          |
| Ligue ou Préfecture : _____  | Ligue ou Préfecture : _____ |
| N° de licence FFM : _____  | N° de licence FFM : _____   |
| Code licence : _____   | Code licence : _____        |
| Moto Club : _____  | Moto Club : _____           |
| <u>MOTO 1</u>  | <u>MOTO 2</u>               |
| Marque : _____   | Marque : _____              |
| Equipage : 65 cm3 <input type="checkbox"/> 85 cm3 <input type="checkbox"/> |                             |

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve, déclare en accepter les termes et m'engage à l'observer et à le respecter. Déclare connaître les règlements de la FFM et m'y conformer strictement. Prends l'engagement de respecter toutes les décisions qui seront prises à mon égard par le Directeur de Course ou les Commissaires Sportifs chargés de l'organisation de cette épreuve.

Fait à ....., le .....

SIGNATURE Des PILOTES

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Bulletin à retourner **IMPERATIVEMENT** à

M. Olivier LENGRONNE

6 route des Heleines 50440 ACQUEVILLE - tel : 06 88 29 66 32

accompagné d'un chèque de 40 € par équipage libellé à l'ordre du MCVO ainsi que d'une enveloppe timbrée par équipage à votre adresse pour l'envoi de la confirmation d'engagement et du numéro de course. Toute demande d'engagement incomplète ne sera pas traitée.