

MOTOCROSS DE PUTOT EN BESSIN

BULLETIN D'ENGAGEMENT NATIONAL

*

Dimanche 28 AOUT 2016

N° de Course souhaité

МОТО	CLUB:			
PILOTE:	NOM: Prénom: Adresse:			
		Tel:		
	N° de licence:	N° de permis ou CASM	/ 1:	
мото:	Marque:	Cylindrée:	cm³(2	2T ou 4T)
timbrée à vot de caution à	gagement à nous faire parvenii re adresse, d'un chèque de 35 l'ordre de PASSION OFF ROAD le <mark>08 JUILLET 2016</mark> (sinon vot	€ à l'ordre de PASSION D(restitué au pointage ac	OFF ROAD et dministratif le	un cheque de 50€
Cyrille LAINE Représentant				Lu et Approuvé Signature du Pilote
A retourner à: CYRILLE LAINEY 15 RUE DE L EGLISE 14740 PUTOT EN BESSIN				
	CONFIRMA	TION D ENGAGEMENT		
LE CLUB PAS AOUT 2016	SSION OFF ROAD VOUS CONF	FIRME VOTRE ENGAGE	MENT POUR L	LE DIMANCHE 28
NOM ·	PRENOM:	SFRIF ·	N° DE COU	RSF ·