

CHAMPIONNAT DE L'ORLEANAIS MOTO - QUAD - CROSS

A envoyer au Club Organisateur **3 Semaines** avant la date de l'épreuve
Joindre la somme de **25 € Licenciés d'un club Organisateur et hors championnat Et 27€**
pour les licenciés d'un club non organisateur, 3€ pour les initiations
à l'ordre du club organisateur et une enveloppe timbrée à votre Nom et Adresse
(voir pénalité de retard au règlement régional)

Licencié UFOLEP Centre Val De Loire **oui** **non**

les pilotes hors région centre devront faire une demande de n° pour chaque course.

DEMANDE DE N° **oui** **avec accord de M .ROUX dominique** **N° attribué**

CLUB: **N° LIC. UFOLEP:**

NOM: **prénom:**

Adresse:

CP: **Ville:**

Né(e) le: **Tél:**

Date C.A.S.M ou n° permis

cylindrée - catégorie

85 cm3 <input type="checkbox"/>	125 -250 (41) <input type="checkbox"/>	MOB <input type="checkbox"/>	Initiation <input type="checkbox"/>	quad <input type="checkbox"/>	250 (21)- 450 - 250 (41) <input type="checkbox"/>
SOLO A	SOLO B				solo C/D

Date: **lieu:** **Souhaite m'engager à l'épreuve** **vétérans et vintage**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement Régional du Centre **SIGNATURE du Pilote**

Autorisation Parentale

Je soussigné Mr : **SIGNATURE DES PARENTS**

Demeurant à

Autorise mon enfant : à pratiquer le sport de la moto



à compléter par le pilote sous peine de refus d'engagement

Confirmation d'engagement

CLUB: **0**

NOM: **0** **prénom:** **0**

Lieu et Date de la Compétition:

Catégorie **N° de Coureur**

contrôles techniques et administratifs : samedi 17h30 à 20h dimanche: 7h00 à 7h30