

CHAMPIONNATS DE FRANCE DE TRIAL 2010 BULLETIN D'ENGAGEMENT A adresser aux clubs organisateurs

ADULTES - JEUNES - FEMININS

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 28 mars | Maise (91) | M.C. CHATILLONNAIS BOUTIGNY |
| <input type="checkbox"/> 11 avril | Entrecasteaux (83)) | T.C. ENTRECASTEAUX |
| <input type="checkbox"/> 30 mai | Bréal-sous-Montfort (35) | A.C.L. BREALAISE |
| <input type="checkbox"/> 20 juin | Valdeblore (06) | M.C. LA GAUDE |
| <input type="checkbox"/> 03 octobre | La Châtre (36)) | T.C. DU PAYS DE LA CHATRE |

- MINI TRIAL

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 28 mars | Maise (91) | M.C. CHATILLONNAIS BOUTIGNY |
| <input type="checkbox"/> 30 mai | Bréal-sous-Montfort (35) | A.C.L. BREALAISE |
| <input type="checkbox"/> 20 juin | Valdeblore (06) | M.C. LA GAUDE |

PILOTE :

Nom et prénom Né le

Adresse.....

Code Postal Ville Tél.

N° licence..... Type Club

Permis : Catégorie Numéro

CASM :

ASSISTANT

Nom et prénom Type et n° licence

CATEGORIE :

Adultes :

- Experts Open Seniors 1 Seniors 2

Jeunes :

- Espoirs Cadets Minimes MT 1

Féminins :

- Championnat Trophée

MOTOCYCLE : Marque Cylindrée N° d'immatriculation.....

DROIT D'ENGAGEMENT PAR EPREUVE :

Pilote : 35 €

Assistant : 10 €

Mini-Trial : 15 €

Le droit d'engagement sera de 70 € (30 € pour le Mini Trial) si le pilote s'engage après la date de clôture fixée 7 jours avant la date de l'épreuve.

Réglé par : Chèque n°..... d'un montant de..... € établi à l'ordre du club
 Mandat Espèces

Ce bulletin d'engagement, pour les pilotes mineurs, doit être signé par les parents.

Je soussigné, m'engage à respecter les règles sportives, techniques et environnementales de ma discipline, le règlement particulier de l'épreuve, ainsi que les prescriptions du Code Sportif et des Règles Techniques et de Sécurité de la F.F.M.

Par ailleurs, je m'engage à donner tout pouvoir à une personne présente sur l'épreuve pour autoriser les actes médicaux nécessaires en cas de blessure de mon enfant (voir attestation jointe).

Fait à : le.....

Attention : Tout bulletin dont le droit d'engagement sera non réglé ou incomplet ne pourra être pris en considération.

ATTESTATION

Je donne tout pouvoir à Monsieur ou Madame..... pour autoriser les actes médicaux nécessaires en cas de blessure de mon enfant, né le

Fait à..... le.....

Nom :
Représentant légal de :

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé") :

CLUBS ORGANISATEURS

ADULTES - JEUNES – FEMININS

M.C. CHATILLONNAIS BOUTIGNY : Madame Madeleine SIMONETTI – 34 rue Charles Gounod – 93160 LE BLANC MESNIL – E-mail : madeleinesimonetti@hotmail.com

T.C. ENTRECASTEAUX : Monsieur François MAUDHUIT – La Riaille n° 46 – 83300 DRAGUIGNAN – Tél/Fax 04.94.68.10.87 – Mob. 06.13.25.17.07

A.C.L. BREALAISE : Monsieur Yves PERCHERON – 32 rue de St-Thurial – 35310 BREAL-SOUS-MONTFORT – Tél. 06.09.70.39.98 – E-mail : yves@aidelec.fr

M.C. LA GAUDE : Monsieur Bruno ALBERO, 895 avenue Marcel Pagnol, 06610 LA GAUDE – Tél. 04.93.24.42.45 – Fax. 04.92.11.08.06

T.C. DU PAYS DE LA CHATRE : Monsieur Philippe YVERNAULT – 146 avenue Charles de Gaulle – 36000 CHATEAUROUX – Tél. 02.54.27.87.48 – Mob. 06.81.91.46.58 – E-mail : p.yvernault.trial@wanadoo.fr

MINI-TRIAL

M.C. CHATILLONNAIS BOUTIGNY : voir ci-dessus

A.C.L. BREALAISE : voir ci-dessus

M.C.LA GAUDE : voir ci-dessus