

DATE	LIEU	CLUB ORGANISATEUR			
09/08/2020	MAXEVILLE (54) (Circuit fermé)	<b>STANISLAS MOTO-CLUB</b>			
		Mme Marie NADOT	50E Rue du Général Metman	57070	METZ
		Mail : <a href="mailto:marie.nadot@gmail.com">marie.nadot@gmail.com</a>		Tél: 06.86.85.84.32	
06/09/2020	SOULTZMATT (68) (Circuit fermé)	<b>MC ZONE 68</b>			
		M. LAUCHER Valentin	2 Route d'Issenheim	68360	SOULTZ
		Mail : <a href="mailto:mczone68sultz@gmail.com">mczone68sultz@gmail.com</a>		Tél: 06.50.76.05.47	
20/09/2020	BASSE SUR LE RUPT (88) (Circuit fermé)	<b>MV HAUTES VOSGES TRIAL</b>			
		M. Jérôme CUNAT	19 Le Paquis des Cailles	88120	BASSE SUR LE RUPT
		Mail : <a href="mailto:cunat.jerome@orange.fr">cunat.jerome@orange.fr</a>		Tél: 06.76.29.26.96	
18/10/2020	VERTUS (51) (Circuit fermé)	<b>MC EPERNAY</b>			
		M. BRUGNON Gilbert	6, Allée de la Forêt	51200	EPERNAY
		Mail : <a href="mailto:motoclubepernay@orange.fr">motoclubepernay@orange.fr</a>		Tél: 06.30.10.18.34	

DATE	LIEU	CLUB ORGANISATEUR			
09/08/2020	MAXEVILLE (54) (Circuit fermé)	<b>STANISLAS MOTO-CLUB</b>			
		Mme Marie NADOT	50E Rue du Général Metman	57070	METZ
		Mail : <a href="mailto:marie.nadot@gmail.com">marie.nadot@gmail.com</a>		Tél: 06.86.85.84.32	
06/09/2020	CAISNES (60) (Circuit fermé)	<b>TC CAISNES</b>			
		M. HELWASER	104, Rue du Château	60400	CAISNES
		Mail : <a href="mailto:tc_caisnes@me.com">tc_caisnes@me.com</a>		Tél: 06.76.05.22.23	
11/10/2020	SAINT CHÉRON (91) (Circuit fermé)	<b>MC SAINT CHÉRON</b>			
		M. Gilles PRONO	15, Route d'Etampes	91530	SAINT CHERON
		Mail : <a href="mailto:g.prono@orange.fr">g.prono@orange.fr</a>		Tél: 06.15.56.14.12	
18/10/2020	VERTUS (51) (Circuit fermé)	<b>MC EPERNAY</b>			
		M. BRUGNON Gilbert	6, Allée de la Forêt	51200	EPERNAY
		Mail : <a href="mailto:motoclubepernay@orange.fr">motoclubepernay@orange.fr</a>		Tél: 06.30.10.18.34	

### PILOTE

Cocher la case correspondant à votre catégorie

<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> OPEN	<input type="checkbox"/> S2	<input type="checkbox"/> S3+	<input type="checkbox"/> S3	<input type="checkbox"/> S4+	<input type="checkbox"/> S4
		<input type="checkbox"/> S2 MAT	<input type="checkbox"/> S3+ MAT	<input type="checkbox"/> S3 MAT	<input type="checkbox"/> S4+ MAT	<input type="checkbox"/> S4 MAT

NOM : _____	Date de Naissance : _____	Age : _____
Prénom : _____	Téléphone : _____	
Adresse : _____	Email : _____	
Code Postal : _____	Club : _____	} Facultatif pour les Licences 1 Manifestation
Ville : _____	Ligue : _____	
Pays : _____	N° CASM : _____	
Sexe (H/F) : _____	N° Licence : _____	Type : _____

### MOTO

Marque/Cylindrée : _____	Immatriculation : _____
Assurance : _____	N° Carte Verte : _____

### DROIT D'ENGAGEMENT

Licence FFM : 30 €      Licence FFM (- 15 ans au 1<sup>er</sup> janvier de l'année en cours) : 15 €

Licence 1 Manif. : 60 € - Certificat médical obligatoire - Prise de Licence possible en suivant le lien : <http://licencesunemanifestation.ffmoto.net/>

Licence FIM - UEM : 30 € (Sous réserve que l'épreuve soit déclarée épreuve FIM ou UEM, sinon Licence 1 manifestation obligatoire)

**Majoration :** Engagement incomplet le jour de l'épreuve : Majoration de 5 € - Engagement le jour de l'épreuve : Majoration de 10 €

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ demande à m'engager dans l'épreuve de : \_\_\_\_\_

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement particulier, technique et environnemental et m'engage à le respecter. Je m'engage à me conformer aux directives des officiels et organisateurs ainsi qu'aux prescriptions du code sportif de la FFM.

Il est précisé au pilote qu'il est responsable de sa moto. En aucun cas, le club organisateur ne sera tenu pour responsable d'acte(s) survenu(s) sur sa moto (vol, casse, etc.)

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature :

### SIGNATURE DES PARENTS OBLIGATOIRE POUR LES PILOTES MINEURS

Je donne tout pouvoir à une personne présente sur l'épreuve pour autoriser les actes médicaux nécessaires en cas de blessure mon enfant.

Fait à :

Le :

Signature :

**PILOTE**

Cocher la case correspondant à votre catégorie

<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> OPEN	<input type="checkbox"/> S2	<input type="checkbox"/> S3+	<input type="checkbox"/> S3	<input type="checkbox"/> S4+	<input type="checkbox"/> S4
		<input type="checkbox"/> S2 MAT	<input type="checkbox"/> S3+ MAT	<input type="checkbox"/> S3 MAT	<input type="checkbox"/> S4+ MAT	<input type="checkbox"/> S4 MAT

NOM : _____	Date de Naissance : _____	Age : _____
Prénom : _____	Téléphone : _____	
Adresse : _____	Email : _____	
Code Postal : _____	Club : _____	} Facultatif pour les Licences 1 Manifestation
Ville : _____	Ligue : _____	
Pays : _____	N° CASM : _____	
Sexe (H/F) : _____	N° Licence : _____	Type : _____

**MOTO**

Marque/Cylindrée : _____	Immatriculation : _____
Assurance : _____	N° Carte Verte : _____

**DROIT D'ENGAGEMENT**

Licence FFM : 30 €      Licence FFM (- 15 ans au 1<sup>er</sup> janvier de l'année en cours) : 15 €

Licence 1 Manif. : 60 € - Certificat médical obligatoire - Prise de Licence possible en suivant le lien : <http://licencesunemanifestation.ffmoto.net/>

Licence FIM - UEM : 30 € (Sous réserve que l'épreuve soit déclarée épreuve FIM ou UEM, sinon Licence 1 manifestation obligatoire)

**Majoration :** Engagement incomplet le jour de l'épreuve : Majoration de 5 € - Engagement le jour de l'épreuve : Majoration de 10 €

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ demande à m'engager dans l'épreuve de : \_\_\_\_\_

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement particulier, technique et environnemental et m'engage à le respecter. Je m'engage à me conformer aux directives des officiels et organisateurs ainsi qu'aux prescriptions du code sportif de la FFM.

Il est précisé au pilote qu'il est responsable de sa moto. En aucun cas, le club organisateur ne sera tenu pour responsable d'acte(s) survenu(s) sur sa moto (vol, casse, etc.)

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature :

**SIGNATURE DES PARENTS OBLIGATOIRE POUR LES PILOTES MINEURS**

Je donne tout pouvoir à une personne présente sur l'épreuve pour autoriser les actes médicaux nécessaires en cas de blessure mon enfant.

Fait à :

Le :

Signature :