

CHAMPIONNATS DE FRANCE DE TRIAL 2008

BULLETIN D'ENGAGEMENT

A adresser aux clubs organisateurs

ADULTES

☐ 13 avril	Senez (04) (Parcours fermé)	M.C. BOADE
☐ 11 mai	Bréal-sous-Montfort (35)(Parcours fermé)	M.C. BREALAISE
☐ 25 mai	La Bresse (88) (Parcours fermé)	ECOLE DE TRIAL DE LA BRESSE
☐ 08 juin	St-Michel-de-Maurienne (73) (Parcours fermé)	M.V. MAURIENNE
☐ 15 juin	Valdeblore (06) (Parcours fermé)	M.C. LA GAUDE
☐ 07 septembre	La Châtre (36) (Parcours fermé)	T.C. LA CHATRE

JEUNES – FEMININS – MINI TRIAL

☐ 12 avril	Senez (04))	M.C. BOADE
☐ 10 mai	Bréal-sous-Montfort (35)	M.C. BREALAISE
☐ 25 mai	La Bresse (88)	ECOLE DE TRIAL DE LA BRESSE
☐ 01 juin	Lourdes (65)	T.C. LOURDAIS
☐ 14 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 ☐ Vétérans

Jeunes :

☐ Espoirs ☐ Cadets ☐ Minimes

Mini-Trial :

☐ MT 1 ☐ MT 2 ☐ MT 3

Féminins :

☐ Championnat ☐ Trophée

MOTOCYCLE : Marque Cylindrée N° d'immatriculation

DROIT D'ENGAGEMENT PAR EPREUVE : Pilotes : 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..... F 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

M.C. BOADE : Monsieur Patrick FERAUD, 04330 BOADE, Tél. 04.92.34.22.94 – Fax. 04.92.64.26.82 – E-mail : boade@wanadoo.fr

A.C.L BREALAISE: Madame Marie MEREL, 5, square des Merisiers, 35310 BREAL-SOUS-MONTFORT – Tél. 02.99.60.32.57 – E-mail : secretariat@acl-breal.com

ECOLE DE TRIAL DE LA BRESSE: Madame Marie-Christine TOUSSAINT, 7 traverse des Grands Viaux, 88250 LA BRESSE – Tél. 03.29.25.58.46

M.V. MAURIENNE : Monsieur Marc DEGLI ESPOSTI, 5 rue Louise Michel, 73140 ST-MICHEL-DE-MAURIENNE – Tél. 04.79.59.20

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. LA CHATRE : Monsieur Philippe YVERNAULT, 146 avenue Charles de Gaulle, 36000 CHATEAUROUX – Tél.Fax. 02.54.27.87.48 – E-mail : p.yvernault.trial@wanadoo.fr

JEUNES – FEMININS – MINI-TRIAL

M.C. BOADE: voir ci-dessus.

M.C. BREALAISE : voir ci-dessus

ECOLE DE TRIAL DE LA BRESSE : voir ci-dessus

T.C. LOURDAIS : Monsieur Daniel WARME, 9 rue du Belvédère, 65190 TOURNAY, Tél. 05.62.35.75.41 Fax. 05.62.35.73.31 – E-mail : contact@aurelinedeco.com

M.C.LA GAUDE : voir ci-dessus.