**BULLETIN D’ENGAGEMENT (ENTRY – FORM)**

**A retourner à Philippe Yvernault, 146, avenue Charles de Gaulle 36000 Châteauroux - Tél/Fax : 02 54 27 87 48 – Email : p.yvernault.trial@wanadoo.fr**

**CATEGORIE *(Mentions obligatoires)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EXPERT** |  | **S1/OPEN** |  | **SENIOR 2** |  | **SENIOR 3+** |  | **SENIOR 3** | ***Pour les féminines, préciser dans quelle catégorie vous souhaitez rouler.*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SENIOR 4+** |  | **SENIOR 4** |  | **INITIATION** |  |  |  | **FEMININE** |

**PILOTE *(Mentions obligatoires)***

**NOM (Name) :**  **PRENOM (Christian name) :**

**DATE DE NAISSANCE (Birthday) :** ………….. / ………….. / …………..

**ADRESSE (Address) :**

**CODE POSTAL :**   **VILLE (Town) :**   **PAYS (Country) :**

**E-MAIL :**  **@**......................................................

**TELEPHONE (Phone number) :**   **CLUB :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° LICENCE (Sport licence) ……...……….** | **NTR** |  | **NCO** |  | **FIM** |  | **FIM Europe** |  | **LAJ\*** |  | **Autre, précisez :** …………….…… |

***\*Licence à la journée :*** *Téléchargez et complétez le formulaire correspondant sur http://www.ffmoto.org/journee-licence#upform.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERMIS DE CONDUIRE** |  | **A** |  | **A1** |  | **A2** |  | **B** |  | **Numéro :** ……………………………….......……………………………. |

**MOTO**

**MARQUE : CYLINDREE :** 🞎🞎🞎 cm3 **- IMMATRICULATION :**

**ASSURANCE**

**COMPAGNIE : N° POLICE :**

**PAIEMENT**

**DROITS D’ENGAGEMENT PILOTE :**  **75 € pour 2 jours** = …………………………… €

**RESERVATION DINER PROJECTION du vendredi, 20 h :** 15 € x ………...… personnes = …………………………… €

Règlement par chèque à l’ordre du **TRIAL CLUB LA CHATRE** **TOTAL = …………………………… €**

***30 € seront retenus pour désistement jusqu’au 15 octobre 2016, pas de remboursement au-delà.***

*Je demande l’engagement à l’épreuve désignée en en-tête et déclare exacts les renseignements portés ci-dessus, j’ai lu le règlement particulier de l’épreuve et déclare m’y conformer de même qu’aux règles générales du code sportif de la F.F.M. et de la F.I.M..*

***Merci d’indiquer vos souhaits (horaire de départ, pilotes avec qui vous voulez courir) : ……………………………………..……………………………….***

*«Signature précédée de la mention  Lu et approuvé ».*

***Attention :*** *tout bulletin non accompagné des droits d’engagement ne sera pas confirmé et ne sera pris en considération que dans la mesure où des places resteront disponibles (limitation à 100 engagés). Les horaires de départ définitifs seront déterminés la veille de la compétition et communiqués aux concurrents lors du contrôle administratif.*

***Cadre réservé à l’organisation***🞎 Catégorie 🞎 Club 🞎 Licence

**Permis conduire :** 🞎 Type 🞎 Numéro **Moto :** 🞎 Marque 🞎 Cylindrée 🞎 Immat.

**Assurance :**  🞎 Compagnie 🞎 Police **Paiement :** 🞎

**Confirmation :** 🞎 Mail 🞎 Courrier **Date : ……………..………………..…** **AR confirmation** 🞎 **Fiche complète** 🞎