**N° DOSSARD : …….**  
 **BULLETIN D’ENGAGEMENT RENCONTRE NATIONALE TRIAL 2019**

**TRIAL MCO 24 FEVRIER 2019 EPREUVE 84**

**NOM** PRENOM

**Date de naissance N° Téléphone**

**Adresse : code Postal Ville**

**Adresse mail :**

**N° permis de conduire ou N° CASM**

**N° Licence Club : Ligue**

**Marque Moto : Cylindrée Immatriculation**

**NIVEAU: \***  **ELITE**  **OPEN**

S1 S2

S3 S3+

S4 S4+

**CATEGORIE :\*** POUSSIN 7/8 ANS BENJAMIN 9/11 ANS

MINIME 12/13ANS CADET 14/15ANS

ESPOIR 16/17ANS SENOIR

FEMININE \* ENTOURER LA MENTION SOUHAITEE

Les engagements non arrivés une semaine avant l’épreuve sont portés à 35€

**ADULTE** 28€ 35€ **JEUNE**  22€ 28€

**PAIEMENT\*** **CHEQUE** Ou **SUR SITE** *en cliquant sur le lien ci –dessous (muni de votre carte bancaire)*

https://www.helloasso.com/associations/moto-club-des-oliviers/evenements/rencontre-nationale-trial

Date : Signature précédée de « Lu et approuvé »

 

Joindre copie assurance et copie carte grise