


Engagement à retourner avec le règlement à : <b>LAISNEY Mylène</b> 9 Village Heleine 50570 CAMETOURS	Pour toute question ou information: 0631894604 st-lo.auto-club@outlook.fr	Avant le : vendredi 25 Avril 2025 à minuit	Chèque à libeller à l'ordre de : <b>Saint-Lô Auto Club</b> <b>90 €</b> pour une réception jusqu'au 17 avril 2025 <b>95 €</b> à partir du 18 avril 2025
---	--	---	--

## CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

NUMERO	GRUPE	CLASSE	NUMERO D'ORDRE:	En cas de double monte veuillez remplir 2 engagements et signaler qui part en premier	TRESORIER	VERIFICATIONS	
NE RIEN INSCRIRE ICI					Espèces:	ADMINISTRATIVES	TECHNIQUES
					Date d'inscrtption :	Chèque:	
					Virement:		

<h1 style="margin: 0;">53<sup>ème</sup></h1> <h2 style="margin: 0;">SLALOM</h2> <h2 style="margin: 0;">SAINT-LO</h2> <h3 style="margin: 0;">1<sup>er</sup> MAI 2025</h3> 	CONCURRENT	CONDUCTEUR (si différent)	VOITURE			
	NOM			Marque		
	Prénom			Type		
	Adresse			Année		
	Code Postal			Cylindrée		
	Ville			Nb de cylindres		
	N° de téléphone			N° Châssis		
	Adresse Mail	@	@	N° Moteur		
	N° de Permis de Conduire			Turbo	Oui	Non
	Délivré par					
	A la date du			<b>Fiche d'Homologation Obligatoire</b>		
	N° de Licence			N°		
	Catégorie			<b>Passeport Technique Obligatoire</b>		
	Code A.S.A.			N°		
	Nom A.S.A.			Personne mandatée pour représenter le concurrent:		
Ecurie						
Groupe Sanguin Rhésus						
Sexe (cocher)	Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>		
Signature						
<b>J'engage mon véhicule dans le groupe :</b>			<b>Et la classe :</b>			
			Fait le : / /	Signature :		
			à :			

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale et des prescriptions générales des slaloms telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A.

Je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et accepte de me soumettre à tout contrôle