



Bulletin d'engagement épreuve chronométrée

à retourner à Dominique Grego – 2 lotissement Les Bartavelles 38410 Saint Martin d'Uriage– par courrier
ou par mail dominique.grego@gmail.com

Pour être pris en compte, ce bulletin devra être accompagné du règlement de l'inscription (190 € par pilote)

| Véhicule | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Marque | Modèle | Couleur | Cylindrée | Année |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Immatriculation | | <input type="text"/> | | |
| Cie d'assurance | N° de police | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |

Équipement pneumatique
Ne sont autorisés que les pneumatiques « laméllisés » les pneus peuvent être cloutés
Ce cloutage doit être conforme à l'usage routier

| Pilote Principal | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Nom | Prénom | Date de naissance | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Adresse | Code Postal | Ville | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Email | Téléphone Mobile | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

| 2 ^{ème} Pilote | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| Nom | Prénom | Téléphone Mobile |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Engagement pour un véhicule | |
|--|------------------------------------|
| Engagement véhicule : | 190.00€ <input type="checkbox"/> € |
| Si vous avez participé à l'épreuve en 2020 – remise de 40 € | - <input type="checkbox"/> € |
| Pilote(s) supplémentaire(s) 1 x 190 € | <input type="checkbox"/> € |
| Total engagement : | <input type="checkbox"/> € |
| Règlement <input type="checkbox"/> par chèque <input type="checkbox"/> par espèces | |

Fait à : . le : / / .

Signature :

Observations

Épreuve sous réserve des conditions sanitaires et autorisations préfectorales

ASSOCIATION CHAMROUSSE DES RENDEZ-VOUS MÉCANIQUES

Les Cytises 865 route de la croisette 38410 CHAMROUSSE - Tél:04 76 59 01 33 – Fax:04 76 89 98 06 -
Email: acrv38@gmail.com.fr Site: http://www.chamroussesportauto.fr/