



CHAMPIONNAT DE FRANCE CROSS COUNTRY

QUAD

15 juillet 2017

ORDIARP - LAMBARRE (64)

BULLETIN D'ENGAGEMENT

N° de course souhaité

N° Course

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------|--|
| Nom | | Cochez vos catégories | |
| Prénom | | NCO 4x2 | |
| Date de naissance | | Juniors -23 ans | |
| Adresse | | Vétérans | |
| Code postal + Ville | | Féminine | |
| Tél. | | | |
| e-mail | | NCO 4X4 | |
| Moto Club | | Vétérans | |
| N° licence | | | |
| Marque Quad | | Licence 1 manif. | |
| Cylindrée | | | |
| Team et sponsors | | | |

Droits d'engagement 95 € - 105 € après le 2 juillet 2017

TOUT ENGAGEMENT SANS PAIEMENT NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Chèque à l'ordre de MC EUSQUADI

Adresse d'envoi : Thierry Chevrot Performance - 153 Travers de Pech Louis - 46090 ARCAMBAL

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement, déclare en accepter les termes et m'engage à les respecter. Je prends l'engagement de respecter toutes les décisions qui seront prises à mon encontre par le Directeur de Course ou les Commissaires Sportifs. Je renonce à exercer tout recours contre les organisateurs de la présente réunion sportive pour le ou les accidents ou dommages corporels ou matériels qui pourraient me survenir avant, pendant ou après l'épreuve. Je m'engage à respecter les règles techniques, sportives et environnementales de cette épreuve.

Pour les pilotes mineurs : Je soussignéautorise mon enfant à participer au CFCC du 2017

Fait le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Merci d'écrire très lisiblement votre e-mail afin de pouvoir vous envoyer votre numéro de course