



**Association Automobile Mauve**  
86, rue du Cercler – 87000 LIMOGES  
Tèl : 05.55.78.54.82 mail : [asamauve@laposte.net](mailto:asamauve@laposte.net)  
Retrouvez-nous sur notre page facebook ASA MAUVE



Numéro de Course

**8<sup>ème</sup> SLALOM LIMOGES LA BASTIDE**  
**12 et 13 Juin 2021**  
**DEMANDE D'ENGAGEMENT**

**DOUBLE MONTE :** OUI  NON  Avec : ..... Qui part le 1<sup>er</sup> ? : .....

**Engagement à remplir de façon lisible en lettres majuscules**

**PILOTE**

<b>NOM :</b>	<b>PRENOM :</b>
<b>Téléphone Portable :</b>	<b>Téléphone Fixe :</b>
<b>Adresse Mail :</b>	<b>Adresse Postale :</b>
<b>Permis de conduire N° :</b>	
<b>Délivré le :</b>	
<b>Lieu de délivrance :</b>	

**VOITURE**

<b>Marque :</b>	<b>Modèle :</b>
<b>Groupe :</b>	<b>Classe :</b>
<b>Cylindrée :</b>	<b>Année :</b>
<b>N° Passeport Technique :</b>	<b>N° Fiche d'homologation :</b>

**LICENCE**

<b>LICENCE A L'ANNEE</b>		<b>TITRE DE PARTICIPATION</b>
<b>Code ASA</b>		Je désire la délivrance d'un titre de participation Régional valable la Journée. <b>Prix du titre : 43€</b> (chèque à l'ordre de l'ASA MAUVE)  Veuillez fournir lors des vérifications administratives un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport automobile
<b>NOM ASA</b>		
<b>N° Licence</b>		
<b>ECURIE</b>		

Ordre du chèque : ASA MAUVE Avant le 08/06/2021 (caché de la poste faisant foi)

Demande d'engagement à renvoyer à l'adresse suivante (75€ pour les pilotes licenciés à l'ASA MAUVE / 85€ pour les pilotes non licenciés à l'ASA MAUVE) :

**CRUANESMorgan – 4 Martegoutte - 87310 SAINT AUVENT**

**Mail : [m.cruanes@live.fr](mailto:m.cruanes@live.fr)**

Je certifie exacte les renseignements portés sur cette présente demande d'engagement. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement particulier et m'engage à m'y conformer, de même qu'aux réglementations générales applicables et m'engage sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que le définit le Comité Olympique International.

**Fait à :**

**Le :**

**Signature du Pilote (Obligatoire) :**