



2^{ème} Course de Côte Régionale VHC De MAZAUGUES

4 & 5 octobre 2025



Double Monte
avec :

Réservé à L'organisateur					
Date Réception	Païement	Groupe	Classe	Visa Technique	Numéro
Heure Convocation					

C O N C U R R E N T	Nom :	Prénom :
	Adresse :	
	Code Postal : Ville :	
	Email : Téléphone :	
	N° Licence : Code ASA :	
	N° Permis de Conduire : Délivré le : Par :	
	Groupe Sanguin : Rhésus : Sexe :	
V o i t u r e	Marque Type Modèle :	
	Année : Cylindrée : Période :	
	N° PTH :	
	J'engage mon véhicule dans le Groupe	Classe
Je joins à la présente, le montant des droits d'engagement soit la somme de 180 €. Pour les licenciés de l'ASA d'AIX, les frais de participation sont fixés à 160 €. a envoyer par courrier : ASA AIX EN PROVENCE - 7 Bd Jean Jaurès - 13100 Aix en Provence asaaix.sportauto@gmail.com Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que la réglementation des prescriptions générales des courses de côtes telles qu'elles ont été établies par la FFSA et certifie sur l'honneur l'exactitude, des renseignements portés sur ce bulletin d'engagement		
Fait à :	Le :	Signature du concurrent



2^{ème} Course de Côte Régionale VHC De MAZAUGUES



4 & 5 octobre 2025



<i>Equipage :</i>	<i>Numéro :</i>
-------------------	-----------------

PALMARES	SPONSORS

ATTESTATION DE PRET DE VOITURE

Je soussigné (e) : (Nom et/ou Raison Sociale) :

.....propriétaire

de la voiture type :..... immatriculée :

Autorise M.... : à participer à la

2^{ème} Course de Côte VHC de MAZAUGUES se déroulant les 4 & 5 octobre 2025

Fait à pour servir et valoir ce que de droit le :/..... / 2025

Signature du propriétaire :

Signature de l'utilisateur :