

LMR Limousin

N° de Course

Club Organisateur : A.T.C. St CHRISTOPHE

Épreuve : 4 JOURS DE TRIAL DE LA CREUSE 2019

Dates : 11 au 14 Juillet 2019

N° de LICENCE FIM : ..... FFM : .....

Ou : Je prends une « Licence 1 épreuve » (110 € - Formulaire à télécharger **IMPÉRATIVEMENT** en ligne à l'avance) ?  
 OUI .....  NON

Catégories :  EXPERT  SENIORS 1  SENIORS 2  SENIORS 3+  SENIORS 3  
 SENIORS 4+  SENIORS 4  VÉTÉRANS + DE 40 ans  VÉTÉRANS + DE 60 ans

Catégories plaisance (1 TOUR) :  SENIORS 2  SENIORS 3+  SENIORS 3  SENIORS 4+  
 SENIORS 4  VÉTÉRANS + DE 40 ans  VÉTÉRANS + DE 60 ans

Spécification :  Féminine  Moto ancienne  Cadets 50cc 14 à 16 ans  Juniors 125cc 16 à 18 ans

Nombre de jours effectués :  4  3  2  1 jour(s) Dates : .....

**Les restrictions de cylindrées sont liées à l'âge et l'obtention du permis correspondant pour la circulation sur les voies publiques et ne s'appliquent pas aux lieux privatifs tels que les sections contrôlées (zones non stop)**

**PILOTE :** (à compléter en majuscules)

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ...../...../.....

Adresse : N°: ..... Rue: .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Pays : .....

E-mail (de façon LISIBLE 😊 votre confirmation d'engagement vous sera envoyée par mail) : .....

Nom du Club : ..... Ligue : .....

Permis de conduire : Catégorie : ..... N : ..... Obtention le : .....

MOTO : Marque : ..... Cylindrée :  125cc  250cc  ..... cc Numéro d'immatriculation : .....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et déclare m'y conformer de même qu'aux règles techniques de la discipline.

J'accepte que mon image (photos, vidéos...) soit utilisée à des fins commerciales ?  OUI..  NON

Je m'engage à donner tous pouvoirs à une personne présente sur l'épreuve pour autoriser les actes médicaux nécessaires en cas de blessure ?  OUI.....  NON

**VOUS SOUHAITEZ ROULER EN GROUPE (maximum 5 pilotes – groupe formé à l'avance)**

Votre Nom (Pilote 1) : ..... Pilote 2 : .....

Pilote 3 : ..... Pilote 4 : .....

Pilote 5 : .....

Fait à : ..... le : ..... Signature

**CONFIRMATION D'ENGAGEMENT** (à remplir par l'organisation)

N° ..... Épreuve : 4 Jours de Trial de la Creuse 2019 Club Organisateur : ATC St CHRISTOPHE

Nom : ..... Prénom : .....

Catégorie : .....

Montant des droits d'engagement ..... Euros – Versés : ..... € - à devoir : ..... €