3 Jours de Trial en Indre — TRIAL CLUB Pays LA CHATRE — FIM

3 JOURS DE TRIAL EN INDRE – 26-27-28 mars 2016
Épreuve internationale 25ème édition - Trophée de France des Classiques

BULLETIN D'ENGAGEMENT (ENTRY – FORM)

A retourner à Philippe Yvernault, 146, avenue Charles de Gaulle 36000 Châteauroux - Tél/Fax : 02 54 27 87 48 – Email : p.yvernault.trial@wanadoo.fr

CATEGORIE *(Mentions obligatoires)*

☐ **EXPERT** ☐ **S1/OPEN** ☐ **SENIOR 2** ☐ **SENIOR 3+** ☐ **SENIOR 3**

☐ **SENIOR 4+** ☐ **SENIOR 4** ☐ **INITIATION** ☐ **FEMININE**

Pour les féminines, préciser dans quelle catégorie vous souhaitez rouler.

PILOTE *(Mentions obligatoires)*

NOM (Name) : ..... **PRENOM (Christian name) :**.....

DATE DE NAISSANCE (Birthday) : …….. / …….. / ……..

ADRESSE (Address) : .....

CODE POSTAL : ..... **VILLE (Town) :** ..... **PAYS (Country) :** .....

E-MAIL : .....**@**.....

TELEPHONE (Phone number) : ..... **CLUB :** .....

N° LICENCE (Sport licence) …… **NTR** ☐ **NCO** ☐ **FIM** ☐ **FIM Europe** ☐ **LAJ*** ☐ **Autre, précisez :** ……

***Licence à la journée :** Téléchargez et complétez le formulaire correspondant sur http://www.ffmoto.org/journee-licence#upform.*

PERMIS DE CONDUIRE **A** **A1** **A2** **B** **Numéro :** …….

MOTO

MARQUE : ..... CYLINDREE : ☐☐☐ cm^3 **- IMMATRICULATION : .....**

ASSURANCE

COMPAGNIE : ..... N° POLICE :.....

PAIEMENT

Si vous ne participez pas aux 3 jours, merci de préciser vos jours de présence : ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐ Lundi

DROITS D'ENGAGEMENT PILOTE : **140 € pour les 3 jours ou 105 € pour 2 jours** = ……. €
DROITS D'ENGAGEMENT SUIVEUR : **55 € pour les 3 jours ou 30 €/jour** = ……. €
Sans plomb 98 mélange 1,5 % ou essence pure fourni(e) sur le parcours.
Complétez le formulaire d'engagement suiveur ci-joint.
RESERVATION DINER PROJECTION du dimanche, 20 h : 15 € x …….. personnes = ……. €

Règlement par chèque à l'ordre du **TRIAL CLUB LA CHATRE** **TOTAL = ……. €**

30 € seront retenus pour désistement jusqu'au 18 mars 2016, pas de remboursement au-delà.

Je demande l'engagement à l'épreuve désignée en en-tête et déclare exacts les renseignements portés ci-dessus, j'ai lu le règlement particulier de l'épreuve et déclare m'y conformer de même qu'aux règles générales du code sportif de la F.F.M. et de la F.I.M..

Merci d'indiquer vos souhaits (horaire de départ, pilotes avec qui vous voulez courir) : …….

«Signature précédée de la mention Lu et approuvé ».

***Attention :** tout bulletin non accompagné des droits d'engagement ne sera pas confirmé et ne sera pris en considération que dans la mesure où des places resteront disponibles (limitation à 250 engagés). Les horaires de départ définitifs seront déterminés la veille de la compétition et communiqués aux concurrents lors du contrôle administratif.*

Cadre réservé à l'organisation ☐ Catégorie ☐ Club ☐ Licence
Permis conduire : ☐ Type ☐ Numéro **Moto :** ☐ Marque ☐ Cylindrée ☐ Immat.
Assurance : ☐ Compagnie ☐ Police **Paiement :** ☐
Confirmation : ☐ Mail ☐ Courrier **Date : ……** **AR confirmation** ☐ **Fiche complète** ☐