



**CHAMPIONNAT NATIONAL
TRIAL 4X4 AUTO ET BUGGY**
Région : Rhône Alpes Auvergne
Département : PUY DE DOME
Date : 05 AOUT 2018



ORGANISATEUR :

TERRE SPORT LOISIRS

LIEU :

AMBERT

ENGAGEMENT

| CONDUCTEUR | CO-PILOTE |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Nom _____ | Nom _____ |
| Prénoms _____ | Prénoms _____ |
| Adresse _____ _____ | Adresse _____ _____ |
| Date de naissance _____ | Date de naissance _____ |
| Téléphone _____ | Téléphone _____ |
| E mail _____ | E mail _____ |
| Club _____ | Club _____ |
| Département _____ | Département _____ |
| N° licence UFOLEP _____ | N° licence UFOLEP _____ |
| N° permis de conduire _____ | N° permis de conduire _____ |

VEHICULE : Marque : _____ Type : _____ N° Passeport _____

| | | | | | | | |
|----------|-----------|-------|-----------------|-------------|------------|-------|-------|
| TOURISME | PROMOTION | SERIE | SERIE AMELIOREE | SUPER SERIE | MAXI SERIE | BUGGY | PROTO |
|----------|-----------|-------|-----------------|-------------|------------|-------|-------|

Modifications apportées - origine : _____

Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement du Championnat National Trial Auto UFOLEP, du règlement du Trophée Rhône Alpes Auvergne, et acceptons toutes les directives des organisateurs.
Nous présentons un véhicule conforme au règlement de la catégorie Ufolep dans laquelle nous nous engageons.

Fait le _____
signature du pilote

Fait le _____
signature du co-pilote

Visa Administratif

Visa Contrôle technique

SOUS COMMISSION NATIONALE
TRIAL 4X4 AUTO ET BUGGY

ENGAGEMENT A RENVoyer AVANT LE 27 JUILLET 2018

SINON + 5 EUROS

ROCHE ALAIN
85 RUE CENTRALE
42610 ST GEORGES HAUTEVILLE



Fax : 09 58 35 75 04
Email : trial4x4.region.raa@free.fr

