

N° de Course

- 07/02 **SOMMIERES**   
  21/02 **CORBERE**   
  17/04 **VAL DE DAGNE**   
  29/05 **FABREGUES**  
 19/06 **GOUDARGUES**   
  10/07 **POMPIGNAN**   
  16/10 **ST VICTOR LA COSTE**

**CATEGORIES :**

- S1**     **OPEN**     **S2**     **S3+**     **S3**     **S4**  
 **MOTOS ANCIENNES**     **MT1**     **MT2**     **MT3**

**LICENCE:** code

N°

Club

**PILOTE:** Nom

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Tel .....-.....-.....-.....-.....

Ligue

Date de Naissance / /

Permis ou CASM N°

Email

N° assurance

**MOTO :** Cylindrée

Marque

N° Immat

**REGLEMENT :**  **30€**

**35€** (\*Hors délais)

**20€** découverte, MT1, 2,3

**Cheque**

**Espèces**

*Le concurrent soussigné,*

*S'engage à respecter le règlement du championnat de ligue de trial, le règlement particulier de l'épreuve ainsi que les prescriptions du code sportif de la fédération de motocyclisme et à se conformer aux directives des organisateurs et officiels de cette épreuve. Demeure son propre assureur pour toute somme dépassant les garanties prévues au présent règlement. Les concurrents resteront responsables des accidents qui pourront leur survenir en dehors des risques garantis par leur licence*

Date et Signature

Signature légalisée par les *parents* pour les mineurs

**\* DATE LIMITE DE RECEPTION DU BULLETIN AVEC LE CHEQUE 1 SEMAINE AVANT**

							<b>TOTAL</b>
							<b>PENALITES</b>
							<b>TOUR 3</b>
							<b>TOUR 2</b>
							<b>TOUR 1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>NOMBRE</b>

	<b>CLASSEMENT</b>
	Heure Arrivée
	Heure Départ
	<b>CATEGORIE</b>

**Nom      Prénom**

N° de course