**BULLETIN D’ENGAGEMENT TRIAL 2016**

N° de Course

07/02 **SOMMIERES**  14/02 **CORBERE** 17/04 **VAL DE DAGNE** 29/05  **FABREGUES**

ST V 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 Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Tel ……….-……….-……….-………..-………. Ligue

Date de Naissance / / Permis ou CASM N°

Email N° assurance

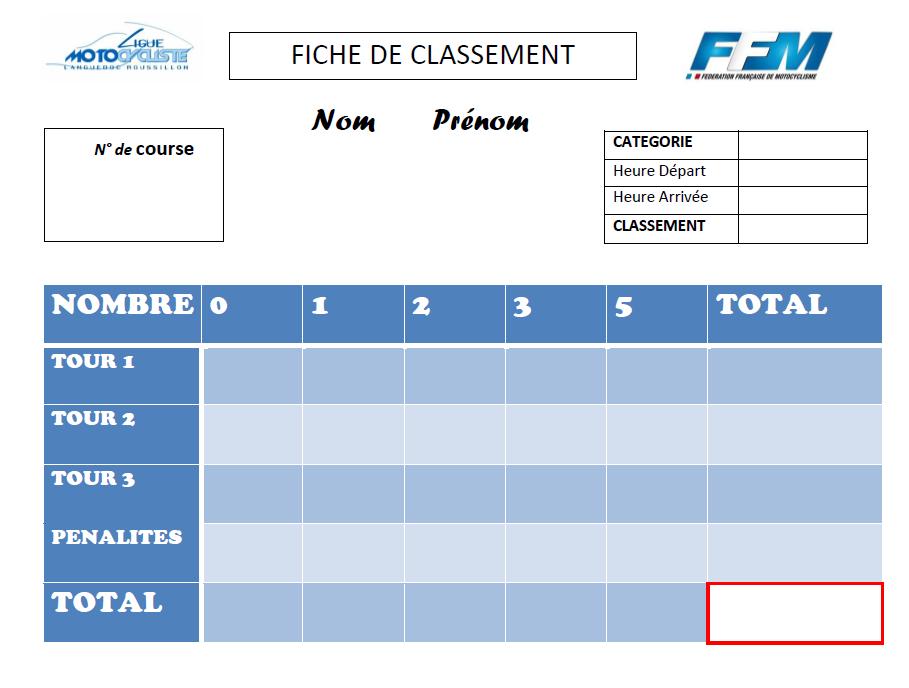
**MOTO** : Cylindrée Marque N° Immat

**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 a 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 L’EPREUVE**