

5^{ème} SLALOM d'Ile de France-ANGERVILLE

Dimanche 22 mars 2026

DEMANDE D'ENGAGEMENT à remplir avec soin et à retourner
avant le 17/03/2026 par mail : contact@asamelun.com

Paielement :

- Virement (RIB à demander par mail lors de l'envoi de l'engagement).
- Chèque à envoyer
8 rue du miroir 77000
MELUN

Date du cachet de la poste	PAIEMENT	Vérifications	GROUPE	CLASSE	N° COURSE
	Chq : (Ordre : ASA MELUN)	Le :			
	Esp :	à	RESERVE A L'ORGANISATION		

1^{er} CONDUCTEUR	NOM :	PRENOM :
ADRESSE :		TEL :
CODE POSTAL :	VILLE :	NATIONALITE :
N° DE PERMIS DE CONDUIRE :		NE(E) LE :
LIEU/DATE D'OBTENTION :		
N° DE LICENCE :	CODE ASA :	CATEGORIE :
MAIL :	ASA :	ECURIE :

VOITURE	MARQUE :	MODELE :
IMMATRICULATION :		ANNEE :
CYLINDREE EXACTE :	COULEUR DOMINANTE :	
N° FISA HOMOLOGATION :	N° PASSEPORT TECHNIQUE :	

Nous, soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des Courses de Côte telle qu'elles ont été établies par la FFSA et en accepter toutes les conditions.

Nous certifions être en possession de nos permis de conduire au jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.

CI-JOINT LA SOMME DE 120 EUROS par pilote représentant le montant de la participation aux frais (avec publicité) ou **110 EUROS par pilote** licencié ASA MELUN.

J'ENGAGE MA VOITURE DANS LE GROUPE ET LA CLASSE.....

FAIT A LE.....

SIGNATURES DU 1^{er} CONDUCTEUR

Retrouvez les infos de l'ASA MELUN sur son site internet : www.asamelun.com

5^{ème} SLALOM d'Ile de France-ANGERVILLE

Dimanche 22 mars 2026

Paielement :

- Virement (RIB à demander par mail lors de l'envoi de l'engagement).
- Chèque à envoyer
8 rue du miroir 77000
MELUN

DEMANDE D'ENGAGEMENT à remplir avec soin et à retourner avant le 17/03/2026 par mail : contact@asamelun.com

Date du cachet de la poste	PAIEMENT	Vérifications	GRUPE	CLASSE	N° COURSE
	Chq : (Ordre : ASA MELUN)	Le :			
	Esp :	à	RESERVE A L'ORGANISATION		

DOUBLE MONTE NUMÉRO ROUGE

2^{ème} CONDUCTEUR	NOM :	PRENOM :
ADRESSE :		TEL :
CODE POSTAL :	VILLE :	NATIONALITE :
N° DE PERMIS DE CONDUIRE :		NE(E) LE :
LIEU/DATE D'OBTENTION :		
N° DE LICENCE :	CODE ASA :	CATEGORIE :
MAIL :	ASA :	ECURIE :

VOITURE	MARQUE :	MODELE :
IMMATRICULATION :		ANNEE :
CYLINDREE EXACTE :	COULEUR DOMINANTE :	
N° FISA HOMOLOGATION :	N° PASSEPORT TECHNIQUE :	

Nous, soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des Courses de Côte telle qu'elles ont été établies par la FFSA et en accepter toutes les conditions.

Nous certifions être en possession de nos permis de conduire au jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.

CI-JOINT LA SOMME DE 120 EUROS par pilote représentant le montant de la participation aux frais (avec publicité) ou **110 EUROS par pilote** licencié ASA MELUN.

J'ENGAGE MA VOITURE DANS LE GROUPE ET LA CLASSE.....

FAIT A LE.....

SIGNATURES

DU 2^{ème} CONDUCTEUR

Retrouvez les infos de l'ASA MELUN sur son site internet : www.asamelun.com