



ENDURANCE TOUT-TERRAIN (6 HEURES)

www.chalaismotoclub.fr

CHAMPIONNAT DE LIGUE POITOU-CHARENTE MOTO CHATIGNAC (16)

DIMANCHE 17 SEPTEMBRE 2017

N° DE COURSE

(Réservé à l'organisation)

1^{er} PILOTE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : Mail :

N° permis moto :
N° CASM :
N° de licence : Catégorie :
Club :
Ligue :
Moto Marque :
Type :
Cylindrée : 2T 4T

2^{eme} PILOTE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : Mail :

N° permis moto :
N° CASM :
N° de licence : Catégorie :
Club :
Ligue :
Moto Marque :
Type :
Cylindrée : 2T 4T

Catégories (rayer l'inutile)

- 1) Catégorie **NATIONALE 125 cm3 2T et 250 cm3 4 temps (6 heures)**
- 2) Catégorie **NATIONALE Open (6 heures)**
- 3) Catégorie **NATIONALE solo Open (3 heures) et solo 125 cm3 et 250 4 temps (3 heures)**

DROITS D'ENGAGEMENT

93 € par équipage **67 €** pour les solos

Si engagement après le 31 Août 2017 :

98 € par équipage **75 €** pour les solos

Licence à la journée : **60 € (certificat médical de moins de 3 mois obligatoire)**

Ci-joint un chèque de € à l'ordre de **Chalais Moto Club**

Je soussigné déclare :

- 1- Avoir pris connaissance du règlement, en accepter les termes, et m'engage à l'observer dans tous les détails et à le respecter.
- 2- Connaître les règlements F.F.M & LMPC et m'y conformer strictement.
- 3- Prendre l'engagement de respecter toutes les décisions qui seront prises à mon égard par le Directeur de Course ou les Commissaires Sportifs agréés par la F.F.M, chargés du contrôle de cette épreuve.
- 4- Je renonce à exercer tout recours contre les organisateurs de la présente réunion pour le ou les accidents ou dommages corporels et matériels qui pourraient me survenir avant, pendant ou après cette épreuve.
- 5- Si pour une raison majeure, la réunion ne pouvait avoir lieu, je n'exigerais des Organisateurs strictement que les frais de voyage.
- 6- Etre responsable de ma moto et dégage le Club organisateur de toutes responsabilités en cas de vol ou de dégradations.

Autorisation des Parents pour les mineurs

Fait à..... Le.....

ENGAGEMENT A RENVOYER AVANT LE 08 SEPTEMBRE 2017 A :

Loic FOUGERE Chez Droulliard 16480 BERNEUIL

(Joindre une enveloppe libellée et timbrée pour confirmation-Engagement incomplets non pris en compte)

Renseignements par tél : au 07.50.48.75.17 (soir et week-end) ou « loic.fougere16@orange.fr »