

Championnat Nord - Est SOLEX UFOLEP

NOM DE L'EQUIPAGE	
N° SOUHAITE	
CATEGORIE (rayer les mentions inutiles)	Origine Promotion Prototype Super-prototype
EQUIPAGE (rayer les mentions inutiles)	Masculin Féminin Mixte

Correspondant (pour courrier et informations téléphoniques urgentes)

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _ _ _ _ _

Pilote n° 1

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _ _ _ _ _ N° de licence UFOLEP : _ _ _ _ _

Pilote n° 2

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _ _ _ _ _ N° de licence UFOLEP : _ _ _ _ _

Pilote n° 3

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _ _ _ _ _ N° de licence UFOLEP : _ _ _ _ _

Pilote n° 4

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _ _ _ _ _ N° de licence UFOLEP : _ _ _ _ _

Commissaire

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __ __ __ __ __ __

Mécanicien

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __ __ __ __ __ __

Mécanicien

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __ __ __ __ __ __

Mécanicien

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __ __ __ __ __ __

Je soussigné, _____, déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le suivre ainsi qu'à le faire respecter au sein de mon équipe, au même titre que les consignes des commissaires lors des courses.

Fait à _____

Le _____

SIGNATURE :

--