Ligue Réunionnaise Motocyclisme

DEMANDE D'ENGAGEMENT

PILOTE

N° de Course :

Noms et Prénoms :

Adresse :

Code Postale : Ville :

Téléphone : Club :

Licence FFM N° :

MACHINE

(Cocher la case correspondante)

Marque : Cylindrée : 2 T 4 T

CATEGORIE

(Cocher la case correspondante)

Éducatif 65 Éducatif 85 Minimes/Cadets Débutants

Quad Vétéran Elites

ENGAGEMENT

Droit d'engagement : 10 euros par demi-journée (cocher la case correspondante)

Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi
09 h à 12 h	☐	☐	☐	☐
13 h à 16 h	☐	☐	☐	☐

Il faudra impérativement confirmer l'inscription par téléphone (30 places de disponible par demi-journée)

Tampon : BEGUE Max (Loulou) 06 92 10 27 64

Possession : Josiane LUI HUI TASN 06 92 88 31 48

RECU D'ENGAGEMENT Stage

Noms et Prénoms :

Catégorie.....N° :Club :

Date :/...../..... Règlement : Espèce Chèque