

# TEAM MOTO VITESSE REUNIONNAIS

ASSOCIATION LOI 1901 . Préfecture N° 9742003329  
Fédéral: N° 2071 Siren: 447 762 352

13 ave d'Aquitaine  
97 427 Etang-Salé  
Ile de la Reunion

tel/fax : 02 62 26 68 75 mobil: 06 92 20 10 55 E.MAIL: [daniel@tmvr.net](mailto:daniel@tmvr.net) <http://www.tmvr.net>



DEMANDE D'ENGAGEMENT		14/15 Mars 2009
Nom :		Cvcllo 50 a 100cc 2T & T
Prénom :		
Date/Nais :		+ 100 cc 2T à 200cc 4T
Adresse :		
		+ 100cc 4T à 300 cc 4T
Tél :		Monobike ( supermotard, trail, etc)
Club :		
N° Licence		SS (600 4CYL, 675 3CYL, 750 BICYL)
N° CASM		
	TUTEUR	SBK (+ DE 600 CHASSIS D'ORIGINR.....)
Nom :		
prénom		Proto ( chassis modifié)
Adressse. :		

Une seule demande par pilote et par machine

\*Cochez la case concernée

MACHINE :	N° Course
Marque : _____ Types : _____	

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter.

La demande d'engagement doit être complète et accompagnée du droit d'engagement de **20 €**

Payé par chq n° : ..... de .....€ al'Ordre de: ASA CFG

Date : \_\_\_\_\_ Signature : nom et Signature du tuteur légal pour les mineurs



## CONFIRMATION D'ENGAGEMENT

Course du 14/15 Mars 2009

Nom : ..... Catégorie : ..... n° de course

Prénom : .....

Club : .....

Licence N°: ..... CASM N°: .....

Date : ..... Cachet du point d'engagement. ....

