**BULLETIN D’ENGAGEMENT** **Reçu le** : …………/…………/**2024**

 **N° de Course**

# Club Organisateur : A.T.C. St CHRISTOPHE

**Épreuve : 4 JOURS DE TRIAL DE LA CREUSE 2024 : 42ème Édition**

**Dates : 11 au 14 Juillet 2024**

**N° de LICENCE FFM :**  ………..……………….. **FIM :** …………………………………………………………

**Ou : Je prends une «Licence 1 épreuve» (78 € - Formulaire à télécharger IMPÉRATIVEMENT en ligne à l’avance) ?**

** OUI  NON**

**Catégories (2 tours) :**  **ELITE  TR1  TR2+  TR2  TR3+  TR3  TR4+  TR4**

**Catégories plaisance (1 TOUR) :** ** TR2  TR3+  TR3  TR4+**

** TR4  VÉTÉRANS + DE 40 ans  VÉTÉRANS + DE 60 ans**

**Spécification :  Féminine  Moto ancienne  Cadets 50cc 14 à 16 ans  Juniors 125cc 16 à 18 ans**

**Nombre de jours effectués :  4  3  2  1 jour(s) Dates :**………………………………….. …….

**Les restrictions de cylindrées sont liées à l’âge et l’obtention du permis correspondant pour la circulation sur les voies publiques et ne s’appliquent pas aux lieux privatifs tels que les sections contrôlées (zones non stop)**

**PILOTE : (à compléter en majuscules)**

**NOM** : **Prénom** : …………….

**Date de Naissance** : …/ …/

**Adresse :** **N°:** …………… **Rue :** ………………………………………………………………………………………………………………

 …………….

**Code postal :**  . **Ville :** …………….

**Téléphone :** ……………….. **Pays :** ……………

**E-mail (de façon LISIBLE ☺ votre confirmation d’engagement vous sera envoyée par mail) :**

 …………….

**Nom du Club :** **Ligue :** …………….

**Permis de conduire :** **Catégorie :** ……….**N :** …………………………………………………………………..**Obtention le :** ………………………………………………….



 **MOTO :** **Marque :**…………………………………………………..

 **Cylindrée :  125cc  250cc ** ...............**cc**

 **Numéro d’immatriculation**:……..……………………………...

**SUIVEUR : uniquement pour les catégories Elite, TR1 et TR2+ (à compléter en majuscules)**

**NOM** : **Prénom** :

**Date de Naissance** : …/ …/

**E-mail (de façon LISIBLE ☺ votre confirmation d’engagement vous sera envoyée par mail) :**

 ………….

**Nom du Club :** **Ligue :** ………….

**N° de LICENCE FFM :** …………………………………….  **FIM  :**…………………………………………………………………………………………….

**Permis de conduire :** **Catégorie :** ……….**N :** …………………………………………………………………..**Obtention le :** ……………………………………………….

**MOTO :** **Marque :**………………………….. **Cylindrée :  125cc 250cc **............**cc Numéro d’immatriculation**:……..……………………………

 **Je certifie avoir pris connaissance du règlement particulier de l’épreuve et déclare m’y conformer de même qu’aux règles techniques de la discipline.**

**J’accepte que mon image (photos, vidéos…) soit utilisée à des fins commerciales ?  OUI NON**

**Je m’engage à donner tous pouvoirs à une personne présente sur l’épreuve pour autoriser les actes médicaux nécessaires en cas de blessure  ?  OUI NON**

**VOUS SOUHAITEZ ROULER EN GROUPE (maximum 6 pilotes – groupe formé à l’avance)**

**La composition du groupe doit être DEFINITIVE au 1er Juillet 2024**

**Votre Nom (Pilote 1) :………………………………………………… Pilote 2 :…………………………………………………………………………**

**Pilote 3 :………………………………………………………………… Pilote 4 :…………………………………………………………………………**

**Pilote 5  :……………………………………………………………….. Pilote 6 :…………………………………………………………………………**

 **Fait à :** ……………………………..**le :**………………………………………..**Signature**