

Club Organisateur : A.T.C. St CHRISTOPHE

### Épreuve : 4 JOURS DE TRIAL DE LA CREUSE 2024 : 42<sup>ème</sup> 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 1<sup>er</sup> Juillet 2024**

Votre Nom (Pilote 1) : ..... Pilote 2 : .....

Pilote 3 : ..... Pilote 4 : .....

Pilote 5 : ..... Pilote 6 : .....

Fait à : ..... le : ..... Signature