



# DEMANDE D'ENGAGEMENT

	PILOTE 1	PILOTE 2
NOM		
Prénom		
Date de Naissance		
Nationalité		

N° C.A.S.M.		
Permis Moto Grosse Cylindrée		
N° Licence FFM <b>IMPERATIF*</b>		
<b>Type de Licence</b>	<input type="checkbox"/> NCA <input type="checkbox"/> NJC <input type="checkbox"/> NCB <input type="checkbox"/> JOURNEE	<input type="checkbox"/> NCA <input type="checkbox"/> NJC <input type="checkbox"/> NCB <input type="checkbox"/> JOURNEE
Adresse		
Téléphone		
Adresse e-mail		

TEAM	
PALMARES	

MACHINE	
CATEGORIE * * Barre les mentions inutiles	<input type="checkbox"/> JUNIOR** <input type="checkbox"/> FEMININ <input type="checkbox"/> VETERAN

\*\* Junior : moins de 20 ans

Autorisation parentale pour les mineurs	
Je soussigné	
autorise mon enfant à participer à l'épreuve ci-dessus.	
Date	Signature

**Toute demande d'engagement ne pourra pas être prise en compte sans le règlement**

Adresse de l'inscription :

**DG ORGANISATION**

**CHEMIN DU LAVOIR  
38 570 LA PIERRE**

Téléphone : 06-16-44-08-43

Fax : 04-76-45-61-90

E.mail : sarl.dgo@orange.fr

**Tous les résultats sur [www.quad-sur-glace.com](http://www.quad-sur-glace.com)**