

Date réception	N° d'ordre	Paiement	N° de course
		Reçu le: Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>	

NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ORGANISATION

Remplir les 2 colonnes de votre feuille d'engagement d'une façon très lisible SVP

	Concurrent - Entrant	Pilote - Driver
Nom - Name		
Prénom - Surname		
Nationalité <i>Nationality</i>		
Adresse domicile <i>Adesse residence</i>		
Code postal <i>Postal code</i>		
Ville - Town		
Téléphone		
Fax		
G.S.M		
E-Mail		
Adresse course <i>Adresse Hill Climb</i>		
	Permis de conduire n° <i>Driving licence</i>	
	Délivré le, par - <i>Date, by:</i>	
	Groupe sanguin - Rhésus	
Licence si oui n°		
Catégorie		
Code ASA		

Voiture - Car

Marque: Désignation commerciale: Type:

Date de 1ère mise en circulation: Immatriculation:

Couleur: Poids:

Cylindrée réelle: Nombre cylindres: N° châssis:

J'engage ma voiture dans la **CATEGORIE:**

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage, et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Date:

Signature concurrent

Signature pilote