



ADHESION A LA JOURNEE ASMF29

PILOTE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone (obligatoire) :

Date de naissance :

Groupe sanguin :

N° sécurité sociale :

Adresse mail (obligatoire) :

CATEGORIE : (entourer la catégorie souhaitée) N° du véhicule :.....

Kart 602/500 bridé - Kart 500 cc - ER6 - Open

Voiture :1200 cm3 - 1400 cm3 - 1600 cm3 - 1900 cm3 – débutant (voiture)

Je m'inscris pour la course dele

- Joindre 1 chèque de 50 euros à l'ordre de l'ASMF29 (pour l'adhésion à la journée)
- 1 photocopie de votre permis de conduire (recto/verso)
- 1 photocopie de votre carte vitale (recto/verso)
- 1 certificat médical daté de moins de 3 mois ou une licence d'un autre club auto-cross en cours de validité.
- Si – de 18 ans, 1 autorisation parentale complétée et signée par le (ou les) représentant(s) légal(aux)

Je soussigné(e).....avoir pris connaissance ce jour des règlements technique, sportif et intérieur de l'ASMF29 disponible sur le site internet de l'ASMF29 (asmf29.e-monsite.com) et m'engage à les respecter. J'accepte que soit diffusé sur le site internet et les pages des réseaux sociaux de l'ASMF29, des photos de mon véhicule et/ou de ma personne. Je m'engage, ainsi que mes ayants droits, à n'exercer aucune action ni recours contre le président, les membres du bureau, les directeurs de courses, les commissaires, la table de pointage, le conseil d'administration et les organisateurs et ceci pour quelque cause que ce soit.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »