



Millières

Moto-Club

BULLETIN D'ENGAGEMENT

NATIONAL

Lieu de l'épreuve : *Millières*

Date de l'épreuve : 4 JUIN 2017

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Club représenté : _____

N° et type de licence : _____

N° de permis de conduire : _____

Ou de C.A.S.M. : _____

Date : _____

Marque de la moto : _____

Cylindrée : _____ 2T 4T
(Cocher la case correspondante)

NUMERO DE COURSE : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

NOTA : Joindre une **enveloppe timbrée** à votre nom pour la confirmation d'engagement ainsi qu'un **chèque de 37 €** à l'ordre du **Moto-Club de Millières**.

Le tout est à renvoyer à :

Sébastien LEDOUX - 5, Rue du Clos Carré - 50700 VALOGNES - Tel : 06 67 15 24 43