

A remplir complètement par le (la) pilote et à adresser obligatoirement avant le 30 juin au délégué Régional UFOLEP ou à la Commission Technique Régionale.

Région : Département :

Association :

Nom du représentant régional :

Nom et Prénom :

Adresse :

CP : Commune :

Tél. : Portable :

Né(e) le : N° licence :

Homologuée le : Catégorie :

Cylindrée :

Permis ou CASM :

N° identification machine :(obligatoire sous peine d'exclusion 6 chiffres)

Déclare:

- M'engager, dans la catégorie précisée ci-dessus au :
 - Super Trophée de France UFOLEP de Moto-cross (1)
 - Trophée de France UFOLEP Féminin de Moto-cross (1)
Qui aura lieu.
 - Être en règle avec la législation en vigueur
 - Connaître le règlement de la rencontre désignée ci-dessus et m'engager à le respecter
- Joindre obligatoirement 3 chèques, à l'ordre de l'UFOLEP, correspondant à :
- 1 chèque d'inscription de :
 - 12 € pour les adultes (1)
 - 5,50 € pour les jeunes (1)
 - 1 chèque de frais de parc de 9,50 €
 - 1 chèque de caution de
 - 50 € pour les adultes (1)
 - 35 € pour les jeunes (1)

Je joins obligatoirement l'enveloppe portant mes nom et adresse (format 229 X 324) affranchie à 2,45 € tarif postal 250 g si vous ne donner pas une adresse courriel ou affranchie à 1,02 avec adresse courriel (une enveloppe par pilote).

Signature du (de la) pilote,

1. Cocher la case correspondante



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS

Je soussigné(e) autorise mon fils – ma fille ⁽¹⁾
..... à participer au :

- Super Trophée de France UFOLEP de Moto-cross ⁽²⁾
- Trophée de France UFOLEP Féminin de Moto-cross ⁽²⁾

qui aura lieu .

Signature des Parents,

- (1) Rayer la mention inutile.
- (2) Cocher la case correspondante.