



# AMCO

ST DENIS  
DE  
L'HÔTEL

## Moto Cross du 16 Septembre 2018

**A retourner avant le :**

**30 JUIN 2018**

### DEMANDE D'ENGAGEMENT

**Catégorie NATIONAL**

PILOTE

N° de course

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... E-Mail : .....

Date et lieu de naissance : .....

Club représenté : .....

N° de licence : ..... Catégorie : .....

N° de permis : ..... Délivré le : .....

ou CASM N° : ..... Délivré le : .....

A : .....

par : .....

MOTO

Marque : ..... Cylindrée : .....

*Je soussigné, déclare :*

*-Avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve dans tous les détails lors de ma confirmation.*

*-Connaître le règlement FFM ET FIM et m'y conformer strictement.*

*-Prendre l'engagement de respecter toutes les décisions qui seront prises à mon égard par la Direction de course et les commissaires sportifs agréés par la FFM et chargés du contrôle de l'épreuve.*

*-Renoncer à exercer tout recours contre les organisateurs de la présente réunion sportive pour le ou les dommages corporels ou matériels qui pourraient survenir à l'occasion de ce Moto-Cross.*

Fait à .....Le : .....

Signature (Précédée de « Lu et Approuvé »)

DEMANDE A RETOURNER A :

Mme LARDEUX Mylène

5 chemin de la bergerie

45530 COMBREUX

ACCOMPAGNEE D'UN DROIT D'ENGAGEMENT DE 40 € à l'ordre de l'AMCO ET  
D'UNE ENVELOPPE TIMBREE POUR LA CONFIRMATION (Engagement minoré de 20  
€ pour les adhérents du moto club de l'AMCO)

**AMICAL MOTOR CLUB ORLEANAIS**

Association sportive " Loi de 1901" Agrément N°16053-Fédération Française Motocycliste Ligue  
du Centre - Agréée du Ministère de la Jeunesse et des Sports N°45-86-042-S