



**CHAMPIONNAT NATIONAL  
TRIAL 4X4 AUTO ET BUGGY**  
Région : Rhône Alpes Auvergne  
Département : HAUTE LOIRE  
Date : 27 AOUT 2017



**ORGANISATEUR :**

**ST GENEYS GYM**

**LIEU :**

**SAINT GENEYS PRES SAINT PAULIEN**

**ENGAGEMENT**

**CONDUCTEUR**

**CO-PILOTE**

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Club \_\_\_\_\_

Club \_\_\_\_\_

Département \_\_\_\_\_

Département \_\_\_\_\_

N° licence UFOLEP \_\_\_\_\_

N° licence UFOLEP \_\_\_\_\_

N° permis de conduire \_\_\_\_\_

N° permis de conduire \_\_\_\_\_

VEHICULE : Marque : \_\_\_\_\_ Type : \_\_\_\_\_ N° Passeport \_\_\_\_\_

TOURISME | PROMOTION | SERIE | SERIE AMELIOREE | SUPER SERIE | MAXI SERIE | BUGGY | PROTO

Modifications apportées - origine : \_\_\_\_\_

Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement du Championnat National Trial Auto UFOLEP, du règlement du Trophée Rhône Alpes Auvergne, et acceptons toutes les directives des organisateurs.  
Nous présentons un véhicule conforme au règlement de la catégorie Ufolep dans laquelle nous nous engageons.

Fait le \_\_\_\_\_  
signature du pilote

Fait le \_\_\_\_\_  
signature du co-pilote

SOUS COMMISSION NATIONALE  
TRIAL 4X4 AUTO ET BUGGY

**ENGAGEMENT A RENVOYER AVANT LE 18 AOUT 2017**

**SINON + 5 EUROS**

RESTAURANT CHEZ MARTINE

LE BOURG

43350 ST GENEYS PRES ST PAULIEN

Fax : 09 58 35 75 04

Email : [trial4x4.region.raa@free.fr](mailto:trial4x4.region.raa@free.fr)

