FEDERATION FRANCAISE
DE MOTOCYCLISME

LIGUE MOTOCYCLISTE
REGIONALE D'AUVERGNE

DEMANDE D'ENGAGEMENT
Kid Cross NEA / NEB

Je soussigné : Nom :…….
Prénom :……..
Demande à engager mon fils/ ma fille :
Né/e le :……
Adresse :…….
…….
A l'épreuve du :……/……/…08…….
Qui se déroulera à :……...
En catégorie éducative.

Sa licence porte le n° :…….
Catégorie : NEA ou NEB* (*rayer la mention inutile)
Il/ elle possède le niveau « guidon » : Bronze, Argent, Or, CASM.
Il/elle est licencié au Moto-Club :……
Il/elle pilote une moto de marque :…….
d'une cylindrée de :……..cc.
centrifuge ou boite de vitesses.
(cocher la case correspondante)

Joindre un chèque de 19 € et une enveloppe timbrée à votre adresse.

Signature

& ----------

CONFIRMATION D'ENGAGEMENT

N° attribué :

NOM :…….PRENOM :……

Epreuve de :……..date :…….