

# LIGUE MOTOCYCLISTE REGIONALE D'AUVERGNE

## DEMANDE DE NUMERO POUR LE MINI-CROSS 2008

### PILOTE

*A remplir en majuscules SVP*

NOM : ..... Prénom : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... TEL : .....

Date et lieu de naissance : .....

MOTO-CLUB : .....

LICENCE : Code : **NEA** Numéro : .....

NIVEAU GUIDON : **Argent n°** ....., **Or n°** ..... ou **CASM n°** .....

### MOTOCYCLE

CYLINDREE : ..... MARQUE : .....

**Demande à m'engager pour le mini-cross d'Auvergne 2008.**

**Reconnais avoir pris connaissance du règlement mini-cross et m'engage à respecter, ainsi qu'à me conformer aux directives des organisateurs et officiels.**

Fait à .....le.....

*Signature*

IMPRIME A RETOURNER A :  
ROUCOURT Rodolphe  
Mini cross  
21 bis rue Boucheyre  
63830 NOHANENT

Sans chèque, mais joindre une enveloppe de format 165x225 minimum et timbrée à 1.30€.

**A réception de votre demande, il vous sera retourné autant de feuilles d'engagements qu'il y a d'épreuves.**