

**RESERVATION NUMERO DE COURSE
SAISON 2009**

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

.....

TEL:..... FAX: PORTABLE :

N° LICENCE :

ADRESSE e mail :

SITE INTERNET :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

M'ENGAGE POUR LA SAISON 2009 DE RALLYCROSS DANS LA

DIVISION 1 DIVISION 1A DIVISION 3 DIVISION 4 LOGAN CUP

PARTICIPATION A EPREUVES (Nombre d'épreuves prévues dans l'année)

VOITURE :

SPONSOR PRINCIPAL :

JE SOUHAITE L'ATTRIBUTION A L'ANNEE DU NUMERO DE COURSE

**COMME PRECISE DANS LA REGLEMENTATION GENERALE RALLYCROSS MON
NUMERO SERA : Voir au Verso**

A RETOURNER A : AFOR BP 503 12005 RODEZ CEDEX