

NOM : PRENOM :
 ADRESSE :
 Code Postal : Ville :
 DATE DE NAISSANCE : TELEPHONE fixe :
 Email (obligatoire) :
 N° TRANSPONDEUR (pour les pilotes de la 21 qui en auraient acquis un):.....
 N° LICENCE UFOLEP: CLUB:
 NUMERO CASM: DATE D'OBTENTION:
 CATEGORIE : 50 cc 65 cc 85 cc (Cocher la catégorie)
 DEBUTANT : OUI NON
 Date d'obtention du test de pilotage :

NUMERO
ATTRIBUE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné autorise mon enfant à participer au
 Challenge Régional Educatifs UFOLEP Bourgogne.
 Fait à, le

Signature

je m'engage à participer aux épreuves ci-dessous			
Cocher les courses	Date	Lieu	ASSOCIATION (pour libeller le chèque)
	27/3	Leuglay (21)	MOTO CLUB DE LEUGLAY
	1/5	Ternant (58)	SUD MORVAN MOTO CLUB
	15/5	L'Abergement (71)	MOTO CLUB DES SABLES
	12/6	Brassy (58)	MOTO CLUB DE MONTBARON
	26/6	Varennes le Grand(71)	MOTO CLUB VAL DE SAONE

Joindre obligatoirement à ce bulletin :

- un chèque PAR EPREUVE libellé à l'ordre du club organisateur **5 €/course** (Voir calendrier)
- Je n'ai pas internet, je souhaite recevoir par courrier ma confirmation d'inscription. **Je joins une enveloppe à mon adresse affranchie au tarif normal.**

A RENVOYER 1 mois avant l'épreuve A Corinne Obozil 20 rue de Perrey - 71530 Crissey
Pour les pilotes qui possèdent internet, la confirmation d'engagement sera disponible sur le site UFOLEP Bourgogne www.ufolepbourgogne.com (rubrique moto).

CONFIRMATION D'INSCRIPTION AU CHALLENGE REGIONAL UFOLEP BOURGOGNE

Nom _____ Prénom _____
 Catégorie _____ Club _____
 Engagement reçu le _____ Réponse envoyée le _____

NUMERO
ATTRIBUE