

# CHALLENGE TRIAL UFOLEP INTER REGION

## Catégorie Buggy

Région : LIMOUSIN CENTRE France

Département : GIRONDE

Date : 15 et 16 Octobre 2011

ORGANISATEUR : TEAM BUGS BUGGY

Lieu : 33240 SAINT LAURENT D'ARCE

### ENGAGEMENT

#### CONDUCTEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

N° Licence UFOLEP \_\_\_\_\_

N° Permis de conduire : \_\_\_\_\_

VEHICULE : Marque.....Type.....Catégorie.....

Tourisme

Modifications apportées-origine.....

Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement du Championnat National Auto UFOLEP et du règlement particulier du challenge et acceptons toutes les directives des organisateurs.

Réservation repas du samedi soir : prix ...15€.... Nombre de personne ..... total .....

Fait le,  
Signature Pilote