



DEMANDE POSTÉE *
PLUS DE 2 MOIS AVANT L'ÉPREUVE
(Cachet de la Poste faisant foi)
 =
ENGAGEMENT REFUSÉ

Numéro souhaité :
 Numéro retenu :
 Cadre réservé à l'organisateur

DEMANDE d'ENGAGEMENT aux épreuves Challenge Vétérans - Saison 2024

Lieu : Date :
 Organisée par :

Participant :
 NOM & Prénom : Né(e) le :
 Adresse :
 Email : N° de téléphone :
 N° de permis ou de CASM : Date de délivrance :
 N° de licence UFOLEP : Date d'homologation de la licence :
 Club représenté :

Moto :
 Catégorie : Marque : Cylindrée : 2Temps 4Temps
 N° d'Identification Unique* : **À remplir obligatoirement !**
 1. Nous vous rappelons que le passeport moto est obligatoire.

Je m'engage à respecter le règlement régional motocross UFOLEP Poitou-Charentes

**Challenge Vétérans : Priorité aux pilotes plus de 40 ans et priorité aux motos anciennes avant 1995.*

A envoyer au *Comité Départemental UFOLEP Vienne*
18 rue de la brouette du Vinaigrier
86 000 Poitiers

<input type="checkbox"/> 07 Avril	ROM	30€	<input type="checkbox"/> 07 Juillet	GUIMPS	30€
<input type="checkbox"/> 21 Avril	MONTMORILLON	30€	<input type="checkbox"/> 21 Juillet	BRESDON	30€
<input type="checkbox"/> 08 Mai	LA BRIONNE	30€	<input type="checkbox"/> 28 Juillet	ST SECONDIN	30€
<input type="checkbox"/> 12 Mai	PLAISANCE	30€	<input type="checkbox"/> 01 Septembre	PRANZAC	30€
<input type="checkbox"/> 26 Mai	OUZILLY	30€	<input type="checkbox"/> 15 Septembre	THOUARS	30€
<input type="checkbox"/> 02 Juin	LA PUYE	30€	<input type="checkbox"/> 22 Septembre	VOUNEUIL	30€
<input type="checkbox"/> 09 Juin	ROIFFE	30€	<input type="checkbox"/> 06 Octobre	FAYE SUR ARDIN	30€
<input type="checkbox"/> 16 Juin	ASLONNES	30€			

Fait à le
 Signature :