COUPE DE FRANCE 2009
FEMININE

CONCURRENT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète :N°: _____ Voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél : _____ Fax : _____

Portable : _____ Adresse e-mail : _____

Nationalité : _____ N° de licence : _____ CRK : _____

PILOTE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète :N°: _____ Voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél : _____ Fax : _____

Portable : _____ Adresse e-mail : _____

Nationalité de la licence: _____ N° de licence : _____ CRK : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ Nationalité pilote : _____

MATERIEL

Châssis : _____ Taille de votre structure : _____

Equipe : _____ Numéro de transpondeur : _____

TITULAIRE LICENCE TUTEUR ***(Obligatoire pour les mineures)***

Nom : _____ Prénom : _____ N° de licence : _____

INSCRIPTION

☐ Je m'inscris à la **Coupe de France Féminine** qui se déroulera les 11 et 12 juillet 2009 à Layrac et je joins un chèque libellé à l'ordre de la FFSA d'un montant de **150 €** à renvoyer **impérativement avant le 29 juin 2009.**

Fait à : _____ Le : _____

Signature

A IMPRIMER ET A RETOURNER A :

TKC – 20, rue des fosses rouges 77590 BOIS LE ROI

Tél : 06.85.13.29.26 Fax : 08.73.07.53.88