



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : Mail :
Marque moto : Modèle :
Date du roulage souhaité : Circuit :
Niveau souhaité : Chrono : Circuit :
Personne à contacter en cas d'accident : Tel :

OBLIGATOIRE : remplir l'un des trois choix ci-dessous en fonction de votre situation, cocher votre choix

LICENCIES FFM, (joindre la photocopie de votre licence.)

Permis de conduire N° ou CASM :
Licence FFM de l'année en cours / Type Numéro :

ASSURE PISTE OU ROUTE (avec extension piste), Joindre la photocopie du certificat d'assurance :

Permis de conduire N° ou CASM n°
Compagnie d'assurance N° de contrat :

NON ASSURE SUR PISTE, VOUS DEVEZ REGLER 15 EUROS supplémentaire par jour AU TITRE DE LA RESPONSABILITE CIVILE DE VOTRE MACHINE ET DE L'INDIVIDUELLE ACCIDENT DU PILOTE.

Numéro d'identification de votre moto (immatriculation ou châssis) **obligatoire** :

.....

En remplissant ce formulaire, vous admettez avoir pris connaissance des conditions générales de roulage de l'Aspi Racing visible sur le site www.laspi-racing.com

A Le

Signature :

Les inscriptions **seront validées par ordre d'arrivée** des formulaires dans la limite des places disponibles.

Attention, tout formulaire incomplet ou non accompagné du règlement **complet ou de la photocopie de votre assurance ou licence** ne pourra être traité.

Formulaire à remplir **à la main** et à renvoyer à :
L'Aspi Racing, 254 Rue Gustave Eiffel 30000 Nîmes.