



Bulletin d'engagement
HORS CLASSEMENT
Championnat de FRANCE MINI TRIAL
CAISNES
18 MAI 2025



Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

Catégorie (merci de cocher la case correspondante) :



1 ^{er} Tour	2 ^{ème} Tour	3 ^{ème} Tour	Total
0 x =	0 x =	0 x =	0 x =
1 x =	1 x =	1 x =	1 x =
2 x =	2 x =	2 x =	2 x =
3 x =	3 x =	3 x =	3 x =
5 x =	5 x =	5 x =	5 x =
Total =	Total =	Total =	Total =

TOTAL GENERAL	
----------------------	--

Adresse : _____
Ville : _____ Portable : _____
Date de naissance : _____ Ligue : _____
Club : _____ NJ1 - NJ2 - NJ3 - NJ3C - ETR - ETJ
Licence FFM N° : _____ Permis / CASM : _____
Marque moto : _____ Cylindrée : _____
Email : _____

Je soussigné(e) M/Mme _____ demande à m'engager dans l'épreuve ci-dessus et reconnaît avoir pris connaissance du REGLEMENT PARTICULIER. Je m'engage à respecter, ainsi qu'à me conformer aux directives des organisateurs et officiels, et certifie sur l'honneur ne pas utiliser de substances dopantes figurant sur la liste du Comité International Olympique. Je comprends que je suis entièrement responsable de ma moto et en aucun cas le Trial Club de Caisnes ne pourra être tenu responsable d'acte survenu sur ma moto (vol, casse, etc...).

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____

Les droits d'engagements sont de 40€.

<p>A retourner à : Jean HELWASER 104 rue du Château 60400 Caisnes Tél : 03.44.09.77.44 E-mail : tc_caisnes@me.com</p>
--