

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Email :

N° Licence : Catégorie :

Dates des Championnats de France / Lieux / Montant :

.....

.....

.....

.....

.....

Dates des Championnats d'Europe / Lieux / Montant :

.....

.....

Date du Championnat du Monde / Lieux / Montant :

.....

Date de la Coupe de France ou Coupe des Ligues / Lieux / Montant :

.....

Montant à rembourser :

Date et Signature du Président

Date et Signature du pilote