

TROPHÉE ENDURANCE CIRCUIT SARRON 2024

**** renseigner un bulletin d'inscription par épreuve et par équipe
mentions obligatoires**

2H du 10/02 3H du 17/03 4H du 06/04 3H du 26/05
6H du 22/06 2H du 21/07 2H du 17/08 **12H du 07/09**
3H du 13/10 2H du 16/11 2H du 15/12

Nom d'équipe * : **Nb de pilotes *** :

Classement :

SWS
SR5 13cv
lestés à 80kg (max 25kg)

LOISIR
RT10 13cv
lestés à 90kg (max 25kg)

Responsable d'équipe :

Portable * :

Courriel * :@.....

Merci d'écrire votre adresse mail en majuscules de manière lisible

Nom et Prénom * (2H : 2 à 3 p ; 3H : 2 à 4 p ; 4H : 2 à 5 p ; 6H : 2 à 6 p ; 12H : 2 à 10 p)

Pilote 1 : **Pilote 2 :**

Pilote 3 : **Pilote 4 :**

Pilote 5 : **Pilote 6 :**

**Je soussigné(e), certifie réserver
l'inscription pour la course sprint et joins l'intégralité du règlement pour
valider mon inscription par chèque à l'ordre de SAS Circuit Sarron, espèces ou
via notre boutique en ligne.**

Fait à..... le

Signature : (avec mention « Bon pour commande »)