

# 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 »)**