

**CONCURRENT :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse Complète : n° \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
N° de Licence : \_\_\_\_\_ CRK : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**PILOTE :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse Complète : n° \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
N° de Licence : \_\_\_\_\_ CRK : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_

**MATERIEL :**

Châssis : \_\_\_\_\_  
Catégorie :  Rotax Max  Prototype  
Taille de la structure : \_\_\_\_\_  
Equipe : \_\_\_\_\_ Numéro de transpondeur : \_\_\_\_\_  
N° de course espéré : \_\_\_\_\_

**TITULAIRE LICENCE TUTEUR (obligatoire pour les mineurs) :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
N° de Licence : \_\_\_\_\_

**INSCRIPTION\* :**

- Je choisis l'inscription au Trophée Handikart, je joins un chèque libellé à l'ordre du KCPOM de 130 €, à renvoyer au moins 08 jours avant l'épreuve choisie.
- Je choisis de régler, dès à présent, les 6 pneus Dunlop. Je joins un chèque libellé à l'ordre du KCPOM de 262 €, à renvoyer au moins 08 jours avant l'épreuve choisie.

***Tout bulletin d'engagement envoyé hors délai réglementaire des 08 jours avant l'épreuve, sera majoré de 50€ (soit un engagement à 180€).***

Signature :

**Ce bulletin d'inscription est à retourner :**  
KCPOM / Jean-Claude Sanchez  
Circuit international de karting / La Plano  
09600 Aigues-Vives

Tél : 05.61.03.08.00

Fax : 05.61.01.00.49

Mail : sanchez.jean-claude@wanadoo.fr