

Epreuve:	Date:	N° Course
----------	-------	-----------

PILOTE	CO-PILOTE
<b>NOM</b>	<b>NOM</b>
PRENON	PRENON
N° Téléphone	N° Téléphone
<b>CASQUE</b>	
MARQUE	MARQUE
NORME	NORME
<b>RETENU FRONTALE DE LA TETE</b>	
MARQUE	MARQUE
MODELE	MODELE
NORME	NORME
<b>COMBINAISON</b>	
MARQUE	MARQUE
NORME	NORME
<b>SOUS VETEMENTS</b>	
TRICOT	TRICOT
PANTALON	PANTALON
CHAUSSETTE	CHAUSSETTE
GANT	GANT
<b>CHAUSSURES</b>	
MARQUE	MARQUE
NORME	NORME

Ce formulaire doit être rempli et présenté aux vérifications techniques.

La signature de ce document engage la responsabilité des signataires.

Signature Pilote
------------------

Signature Co-Pilote
---------------------