



N° de course

CHAMPIONNATS DE FRANCE DE MOTOCROSS DESISTEMENT

Nom, prénom :

Championnat : Catégorie :

souhaite annuler son engagement pour l'(les)épreuve(s) cochée(s) ci-dessous :

- | | | | |
|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> DATE | LIEU | <input type="checkbox"/> DATE | LIEU |
| <input type="checkbox"/> DATE | LIEU | <input type="checkbox"/> DATE | LIEU |
| <input type="checkbox"/> DATE | LIEU | <input type="checkbox"/> DATE | LIEU |
| <input type="checkbox"/> DATE | LIEU | <input type="checkbox"/> DATE | LIEU |

Nous vous joignons la ou les pièce(s) justificative(s) suivante(s) :

- Certificat médical
- Attestation de l'employeur
- Attestation du garagiste justifiant un problème mécanique
- Autres :

Vous pouvez transmettre ce(s) document(s) par :

Courrier : **FFM**
Service Motocross - Mlle Vanessa APRILE
74 avenue Parmentier
75011 PARIS

Fax : **01.47.00.08.37**

e-mail : **vaprile@ffmoto.com**

EN CAS DE FORFAIT : Le pilote qui ne pourra pas se rendre à une épreuve devra dans un premier temps prévenir obligatoirement la FFM et ensuite le club ou le délégué du Championnat, par écrit et **fournir un justificatif valable** (exemple : certificat médical) avant le début du contrôle administratif.
 Toute non participation devra être justifiée par écrit, dans le cas contraire, le droit d'engagement sera encaissé. La décision de rembourser ou non le pilote sera prise après étude du justificatif fourni.