

(à compléter et à retourner à la F.F.M., Secrétariat C.N.V., un exemplaire par demande)

N° Informatique : | | | | |

N° Ligue :

Tél: | | | | | | | | | | Fax: | | | | | | | | | |

Portable du Président : | | | | |

e-mail:

- ❑ CHAMPIONNAT DE FRANCE SUPERBIKE
- ❑ CHAMPIONNAT DE FRANCE DE LA MONTAGNE
- ❑ CHAMPIONNAT DE FRANCE DRAGSTERS
- ❑ COUPES DE FRANCE PROMOSPORT
- ❑ CHAMPIONNATS DE FRANCE DE VITESSE ET D'ENDURANCE MOTO 25 POWER

Lieu de l'épreuve : Dépt : | |

Date souhaitée :

Date de 1^{er} repli:

(à compléter obligatoirement)

Date de 2^{ème} repli :

Fait à le 2018

Visa du Moto-Club

Visa de la L.M.R.