



DEMANDE DE LICENCE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PHYSIQUE :

ADRESSE POSTALE :

N° GSM :

E-MAIL :

ECURIE :

N° DE PERMIS DE CONDUIRE :

CERTIFICAT APTITUDE PHYSIQUE : OUI NON

TYPE DE LICENCE SOLLICITE

PILOTE :

COMMISAIRES SPORTIF :

COMMISAIRES TECHNIQUE :

CONTROLEUR :

VALIDITE : DU AU

PRIX DE LA LICENCE : U\$

PALMARES ou ACTIVITE DANS LE SPORT AUTOMOBILE (OU AUTRE)

.....
.....
.....
.....
.....

SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE :

POUR ACCORD

Le trésorier de la C.S.N

Le président de la C.S.N