



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Championnat de Corse des Rallyes 2017

PILOTE

COPILOTE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Code Asa : .....

E-mail : ..... N° de licence : .....

**Rappel : bulletin à retourner au plus tard 7 jours avant la date du premier rallye pour lequel le pilote souhaite marquer des points.**

**J'ai pris connaissance du règlement 2017 et je m'inscris :**

Au Championnat de Corse des Rallyes ..... 20 €

**Je joins un chèque (à l'ordre du LCSA) du montant correspondant.**

Fait à : ..... le : .....

*Signature*

**A retourner à :**

Ligue Corse du sport automobile  
Baleone Centre RN 194  
20167 Sarrola Carcopino  
lcsa@orange.fr