



N° de course souhaité

**Trophée Performances MOTO - MOTOCROSS de PLOUNÉRIN**  
**Samedi 31 mai 2025**

**BULLETIN D'ENGAGEMENT 2025**

A retourner à : Michel Salaun 6, allée de Grainville 29610 PLOUIGNEAU

Tél : 06.25.29.12.04. mail : [salaunmichelrmz@gmail.com](mailto:salaunmichelrmz@gmail.com)

Site internet : [mctriagoz.com](http://mctriagoz.com)

**PILOTE** : Nom -prénom : ..... Né(e) le : .....

Adresse (complète) : ..... CP : ..... Ville : .....

☎ : ..... E-mail : .....

N°licence : ..... Club : .....

**MOTO** : Marque : ..... Modèle : ..... Cylindrée : ..... Année (<=2000) : .....

➤ **Droit d'engagement : 43 €** (comprenant la location du transpondeur)

**Une seule série de 45 places. Les confirmations d'engagement seront envoyées par mail deux semaines avant l'épreuve.**

Je soussigné ..... m'engage à respecter le règlement du championnat de Bretagne 2025, le règlement particulier de l'épreuve ainsi que les prescriptions du Code Sportif de la FFM et les règles relatives à l'environnement.

Fait, le .....

Signature du pilote

\*\*\*\*\*

**AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e) Mr Mme ..... autorise mon enfant ..... à participer au Trophée Club organisé par le MC Triagoz. Par ailleurs, je m'engage à donner tout pouvoir à une personne présente sur l'épreuve pour autoriser les actes médicaux nécessaires en cas de blessure de mon enfant.

Fait, le ..... Signature du représentant légal :