



# FROTEY LES VESOUL 70000

## Weekend Entraînement 100% ancienne Moto / Sidecar



Samedi 15 AOUT et dimanche 16 AOUT 2026

### BULLETIN D'INSCRIPTION

**PILOTE** NOM / Prénom : ..... Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse : .....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

N° Tél : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Mail : .....

N° Licence : |\_|\_|\_|\_|\_| Club : .....

**PASSAGER** NOM / Prénom : ..... Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse : .....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

N° Tél : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Mail : .....

N° Licence : |\_|\_|\_|\_|\_| Club : .....

Catégorie : 2T Pré 75  - 4T Pré 73  - Pré 83  - Pré 90  - Sidecar

Marque : ..... Cylindrée : ..... cm<sup>3</sup> Moteur : 2T  4T  Année : .....

N° Plaque

\_\_\_\_\_

**LICENCE FFM OBLIGATOIRE** ; acceptée **MAT ; NCO ; NET ; LJE ; PASS-CIRCUIT MX**

PASS-CIRCUIT sur le site : [www.passcircuit.fr](http://www.passcircuit.fr) & tarif : 47€ la journée sans certificat médical

**Licence L J E** (Une manifestation) 70€ pour 2 jours, mais avec certificat médical

Je (Nous) soussigné(s) ..... (et) ..... déclare(nt) dégager de toute responsabilité le Moto-Club Haut-Saônois de Vesoul en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve, et renonce à tout recours ou poursuite envers l'association.

Je (Nous) certifie (ions) être assuré(s) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je (nous) pourrais (ions) causer au cours de la pratique volontaire de l'activité sportive.

Je (Nous) certifie (ions) ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher la pratique du motocross

Le port des équipements de protection imposés par les règlements sportifs en vigueur et obligatoire

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature Pilote (et Passager) précédé de la mention « Lu et approuvé »

- Engagement Moto avec 1 repas : ..... X 48 € = ..... €
- Engagement Sidecar avec 2 repas : ..... X 66 € = ..... €
- Repas accompagnants : ..... X 18 € = ..... €
- Total :** ..... = ..... €

Date limite d'inscription : **7 AOÛT 2026**  
 A renvoyer à : Mr Christian GOUX  
 13 rue de Dampvalley  
 70000 COLOMBE LES VESOUL  
 Accompagné du chèque à l'ordre de : MCHS

Renseignements : Francis CAMUSET au 06.42.34.89.20  
 Alain GALICHER au 06.59.46.53.51