|  |  |
| --- | --- |
| NOM\* :  NOM :  NOM : | Prénom :  Prénom :  Prénom : |

Nom du conducteur de la voiture.

|  |  |
| --- | --- |
| Types de compétition | 🞎 Championnat Départemental  ⌧ Championnat Régional (Ligue)  🞎 National ou Régional  🞎 CDC / CRC  🞎 COUPE (De France, Promotion) |
| *Catégorie de la compétition* | **TRIPLETTES SÉNIORS MASCULINS** |
| RÉCOMPENSE | 🞎 Vainqueur 150€  🞎 Finaliste 100€  🞎 Demi-Finaliste 80€  🞎 Quart de finaliste 0€  🞎 Huitième de Finale 0€ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date de la compétition | **JEUDI 29 MAI 2025** | |
| Lieu de la compétition | **DEUIL LA BARRE** | |
| \*Indemnité kilométrique | **30.00 €** | |
| Repas du soir 25€ + midi 20€ | ⌧ OUI | 🞎 NON |
| \*Hébergement  *(Facture à fournir)* | ⌧ OUI | 🞎 NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date de la demande | Signature | Cachet du club |

\**Établie selon le barème mis en place par le club.*