

CHALLENGE ASA NANCY

Nom :

Pilote

Prénom :

Copilote

(Cocher suivant votre participation)

- Merci de compléter le tableau ci-dessous avec vos **6 meilleurs résultats durant la saison 2015**.
- En plus du nom de l'épreuve, indiquez simplement son type (selon les lettres définies sous le tableau), s'il s'agit d'une épreuve régionale ou nationale, et votre classement au groupe et à la classe sur cette épreuve. Le calcul des points se fera lors du traitement de vos données...

Nom de l'épreuve						
Type d'épreuve (A, B, C, D, E, F)						
Régionale (R) ou Nationale (N)						
Classement au Groupe						
Classement à la Classe						

Légende à inscrire pour « Type d'épreuve » : Course de côte et slaloms = **A** ; Circuit = **B** ; Rallycross-Autocross = **C** ; Dragster et runs = **D** ; Rallyes = **E** ; Drift = **F**

- Merci de nous renvoyer **avant le 24 février** cette fiche complétée par mail : asa.nancy@laposte.net et/ou par courrier au siège de l'ASA :

ASA NANCY
20 Grand Rue
54280 SEICHAMPS

Envoyer le formulaire