



Bulletin d'engagement - Entry form  
**G.OLD TROPHY - METTET (B) 8 & 9 - 05 - 2010**  
EMN 70 / 101  
Motos classiques - Classic bikes

Pilote :

Passager :

Nom : .....	.....	.....
Prénom : .....	.....	.....
Date de naissance : ..	.....	.....
Adresse : .....	.....	.....
Code postal : .....	.....	.....
Localité : .....	.....	.....
Pays : .....	.....	.....
Nationalité .....	.....	.....
Féd.Mot.Nationale :	.....	.....
N° Licence : .....	.....	.....
Adresse Mail.....	.....	.....
Tel .....	.....	.....
Fax.....	.....	.....

Je possède un transpondeur de marque AMB N° .....

Catégorie :	marque :	cc :	année :	Nb cyl. :
Vintage				
50cc Gr. 1				
50cc Gr. 2				
200cc Gr. 1				
200cc Gr. 2				
250cc Gr. 1				
250cc Gr. 2				
350cc Gr. 1				
350cc Gr. 2				
500cc Gr. 1				
500cc Gr. 2				
750cc				
Post Cl 2Tps Gr. 2				
Post Cl 2Tps Gr. 3				
Post Cl 4 Tps Gr.1				
Post Cl 4 Tps Gr.2				
Post Cl IPC 125				
IHRO 250- 350-500	Inscription seulement par IHRO	Only entered through IHRO		
Side-car Gr 1				
Side-car Gr 2				
Side-car Gr 3				
Side-car GP 500				
Side-car GP 600				
Side-car Post Cl.				
The Authentics 350 / 500				

Signatures et cachet FMN au verso

Réservé à l'organisateur/

Reçu engagt	Licence Nationale	Une Manifestation	Paiement	Envoi N°
-------------	-------------------	-------------------	----------	----------

Le participant à une manifestation officielle exonère la FIM, la FMNR, les organisateurs et les officiels ainsi que leurs représentants, auxiliaires ou employés de toute responsabilité pour des lésions corporelles ou dommages matériels, directs ou indirects, qui pourraient lui être causés dans le cadre d'une manifestation officielle ou d'un entraînement en vue de cette manifestation.

En outre, le participant s'engage à relever et à garantir la FIM, la FMNR, les organisateurs et les officiels ainsi que leurs représentants, auxiliaires et employés, de toute responsabilité à l'égard de tiers dont il est solidairement responsable.

En cas de blessure survenant ou constatée au cours de la manifestation, ou. en cas d'atteinte à la santé qui pourrait remettre en question l'aptitude à poursuivre la compétition motocycliste, le/les soussigné(s) - considérant le danger encouru également par des tiers - délie(nt) tous les médecins traitants de leur obligation du secret professionnel envers la FMNR, resp. envers les officiels responsables (Médecin de la manifestation, Directeur de Course, Commissaire(s) Sportif(s)) travaillant à la manifestation.

**Le soussigné déclare avoir lu le règlement particulier de l'épreuve et de le respecter.**

The participant in an official event exonerates the FIM, the FMNR, the organisers and the officials, their employees and officers and agents, from any and all liability for any loss, damage or injury which he may incur in the course of an official event or the training.

Furthermore, the participant undertakes to indemnify and hold harmless the FIM, the FMNR, the organisers and officials, the employees, officers and agents, from and against any and all liability to third parties for any loss, damage or injury for which he is jointly and severally liable.

In case of injury occurring or noticed during the event, or. in case of effects to health which could question the aptitude to continue the motorcycling competition, the undersigned - considering the danger risked also to third parties - discharges the Doctors of their obligation to professional secrecy towards the FMNR, resp. towards the officials responsible (Doctor of the event, Clerk of the Course, Sporting Stewards) working at the event.

**The undersigned declares to have read the supplementary regs of the meeting and to respect them.**

Les coureurs et passagers sont assurés conformément au code FIM  
The drivers and passengers are insured in accordance with the FIM Code

Date: .....

Cachet de la FMN pour les étrangers  
Stamp of the FMN for foreign riders



Signature du pilote / Driver's signature

.....

Signature du passager / Passenger's signature

.....

**A renvoyer avant le 10/04/2010 à / to be sent before 10/04/2010 to**

**Marie-Louise Fiévet  
Chemin des Deux Pays, 40  
B – 5020 Malonne**

**Phone: 32 (0) 81 44 48 79**