

Catégorie

N°

Pilote

NOM – Prénom : _____ Age : _____

Ville + département de résidence : _____

Activité Professionnelle : _____

Votre ASA : _____

Palmarès

Vos résultats 2024 : _____

Avant 2024 : _____

Objectifs

Objectifs de la saison : _____

Véhicule

Marque : _____ Modèle : _____

Cylindrée : _____ Année de construction : _____ Poids : _____

Type Moteur : _____ Puissance : _____ Turbo ☐ Atmo ☐

Historique de la voiture : _____

Sponsors : _____