



## SECTION 1. IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom et prénom :	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Courriel :	Téléphone :

## SECTION 2. RÉSERVATION DU NUMÉRO DE COMPÉTITION DE KARTING

Votre numéro de kart vous est réservé jusqu'au 1<sup>er</sup> avril de l'année suivante. Par la suite, la permanence donnera le numéro de kart à la première personne qui en fera la demande.

- |   |                   |                  |                  |
|---|-------------------|------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Cadet          | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |
| <input type="checkbox"/> Rotax Mini Max | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |
| <input type="checkbox"/> Honda Jr       | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |
| <input type="checkbox"/> Rotax Max Jr   | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |
| <br>                                    |                   |                  |                  |
| <input type="checkbox"/> Honda Sr       | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |
| <input type="checkbox"/> Rotax Max      | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |
| <input type="checkbox"/> Masters        | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |
| <input type="checkbox"/> Rotax DD2      | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |
| <br>                                    |                   |                  |                  |
| <input type="checkbox"/> ICC            | 1er choix : _____ | 2e choix : _____ | 3e choix : _____ |

## SECTION 3. SIGNATURE

Signé le (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_ Signature du candidat : \_\_\_\_\_

### Nos coordonnées :

4545, avenue Pierre De-Coubertin  
Case postale 1000, succursale M  
Montréal (Québec) H1V 3R2  
Tél. : (514) 252-3052 / Téléc.: (514) 254-5369  
[www.fsaq.qc.ca](http://www.fsaq.qc.ca) / [info@fsaq.qc.ca](mailto:info@fsaq.qc.ca)

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

---

---

---