

## TROPHEE SUD BRETAGNE KART-CROSS 2009

Cher(e) pilote,

Le Trophée Sud Bretagne de kart-cross est organisé pour la 6ème année consécutive, et ce à destination des pilotes kart cross licenciés à l'UFOLEP 35, 44 et 53.

Le calendrier des épreuves comptant pour le TSB est le suivant :

DATE	LIEU	DEPT	CLUB
26-avr	LE RHEU	35	Kart Cross Le Rheu
24-mai	MONTREUIL SUR ILLE	35	Kart Cross Montreuil
31-mai	LANGON	44	Fous Du Volant Malville
07-juin	LES TOUCHES	44	Fous Du Volant Malville
14-juin	PIPRIAC	35	Auto Détente Pipriac
21-juin	JUVIGNE	53	TESA
05-juil	BOURGBARRE	35	Kart Cross Le Rheu
26-juil	BREE	53	TESA
16-août	ST BROLADRE	35	AMC Baie Mt St Michel
8-9 août	JOUDES	FINALE NATIONALE KARTCROSS	
23-août	CHANCE	35	Ecurie Sainte Aubinaise
06-sept	LE RHEU	49	Kart Cross Le Rheu
04-oct	PIPRIAC	35	Auto Détente Pipriac
11-oct	MONTREUIL SUR ILLE	35	Kart Cross Montreuil

Nous vous rappelons que les pilotes s'inscrivant au TSB sont prioritaires pour les engagements des manifestations du Trophée.

Les qualifications pour la Finale Nationale qui aura lieu les 8 et 9 août 2009 se feront en prenant les résultats obtenus au cours des 5 premières épreuves (jusqu'à l'épreuve de Juvigné).

Le prix d'engagement au Trophée Sud Bretagne est fixé à 20,00 € par pilote (chèque à libellé à l'ordre de l'UFOLEP 35).

Le prix d'engagement lors de chacune des épreuves sera lui de 15,00 € pour toutes les épreuves.

Afin de s'engager pour le TSB 2009, nous vous demandons de retourner le coupon d'inscription (ci-joint) à l'UFOLEP 35 (45 rue Capitaine Maignan – 35000 Rennes) **avant le 1er mars 2009** à l'adresse indiquée, accompagné d'un chèque de 20,00 € et de 3 enveloppes timbrées et libellées à votre adresse. **Après cette date, aucune inscription ne sera prise en compte.**

Vous recevrez ultérieurement une confirmation d'engagement accompagnée d'un courrier indiquant les coordonnées de chaque club organisateur (pour les inscriptions aux épreuves).

Cordialement

**Nicolas BECHU**  
Délégué UFOLEP 35

*Une autre idée du sport*

**INSCRIPTION INDIVIDUELLE AU TSB**  
**A renvoyer avant le 1er mars 2009**  
**A l'UFOLEP 35**

Nom Pilote : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_ N° de course \_\_\_\_\_

Catégorie :  602  
 500  
 OPEN  
 C.A.A

Formulaire à accompagner d'un chèque d'un montant de 20,00 € à l'ordre de l'UFOLEP 35