

Logement pendant l'épreuve

(à remplir obligatoirement)

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Justificatif de frais d'engagement

Désirez-vous un justificatif de frais d'engagement : oui non

Si oui, à quel nom et adresse :

4^{ème} Rallye VHRS PAYS du GIER

Participation Etrangère Autorisée

16 et 17 mars 2018

BULLETIN D'ENGAGEMENT

**Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation
accompagné obligatoirement des droits d'engagement avant**

le Lundi 5 mars 2018 à 24h00

IMPORTANT !

DROITS D'ENGAGEMENT (art.3 du règlement particulier)

390 € avec la publicité facultative des organisateurs

780 € sans la publicité facultative des organisateurs

ASA de la LOIRE

B.P 172

42403 SAINT - CHAMOND Cédex

Tél portable 00 33 0/ 6 82 99 09 89

cade2011@orange.fr

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION - NE RIEN Y INSCRIRE !

TRESORIER		N° RECO	N° COURSE	PERIODE	CLASSE	VERIF ADMINISTRAT.	VERIF TECHNIQUES
Espèce <input type="checkbox"/>	le / / 2018					le / / 2018	le / / 2018
Chèque <input type="checkbox"/>	Montant :			GROUPE	CATEGORIE	à h	à h
Franc Suisse <input type="checkbox"/>						par	par

Ecrire lisiblement, merci	CONCURRENT (si différent du conducteur)	PILOTE	COPILOTE	VEHICULE
NOM				J'engage ma voiture dans la période et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve. Période/Groupe <input type="text"/> Classe/Categorie <input type="text"/> Choix moyennes Haute <input type="checkbox"/> Inter <input type="checkbox"/> Basse <input type="checkbox"/> Marque <input type="text"/> Modèle <input type="text"/> Année de construction <input type="text"/> Cylindrée réelle <input type="text"/> cm3 N° Fiche d'homologation <input type="text"/> Laissez-passer PTH/PTN <input type="text"/> <div style="text-align: center;">Autorisation prêt de véhicule</div> Je soussigné(e) autorise M à piloter mon véhicule référencé ci-dessus dans le cadre du rallye. Fait pour servir et valoir ce que de droit
Prénom				
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Nationalité				
Adresse				
CP et ville				
Tél. ou Portable pendant l'épreuve				
Adresse e mail				
Permis de conduire n°				
Délivré à et le			<input type="text"/>	
N° licence FIA/FFSA/ASS				
Priorité		<input type="checkbox"/> SANS <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> FIA	<input type="checkbox"/> SANS <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> FIA	
Code ASA - Nom ASA				

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin. Nous certifions, être titulaire d'une licence FIA, FFSA ou ASS, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence et/ou de permis de conduire. Nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités. Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans deux épreuves organisées par des Associations Sportives Automobiles différentes (Article 68 du C.S.I. : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé).

à _____ Signature du concurrent _____ Signature du pilote _____ Signature du copilote

le / / 2018

Le / / 2018 à _____

Signature : _____