

**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 :

\_\_\_\_\_

**Remise des prix**

Chèque des prix libellé au nom de :

Signature du concurrent

\_\_\_\_\_

# 14° RALLYE REGIONAL Du BEAUFORTAIN

## 06-mai-17

**Coupe de France des Rallyes  
Challenge du comité régional Rhône-Alpes**

### BULLETIN D'ENGAGEMENT

**Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation  
accompagné obligatoirement des droits d'engagement avant  
le lundi 24 avril 2017 à 24h00**

**IMPORTANT !**

**DROITS D'ENGAGEMENT (art.3.1.5P du règlement particulier)**

**340 Euro avec la publicité facultative  
680 Euro sans la publicité facultative**

**A.S.A.C. DE SAVOIE  
340 Chemin des Carrières  
73230 SAINT ALBAN LEYSSE**

Tél. 04 79 32 19 85

Fax 04 79 32 19 85

Email : [contact@asac-savoie.fr](mailto:contact@asac-savoie.fr)

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

TRESORIER	N° RECO	N° COURSE	GROUPE	CLASSE	VERIF ADMINISTRAT.	VERIF TECHNIQUES
Espèce <input type="checkbox"/> le / / 2016					le 05 / 05 / 2017	le 05 / 05 / 2017
Chèque <input type="checkbox"/> Montant :					à h	à h
Nom :					par	par

Ecrire lisiblement, merci	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE	VEHICULE	
NOM				J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve. Gr <input type="text"/> Cl <input type="text"/> WRC Kit-Car S1600 4X4 S2000 Autre Type <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque <input type="text"/> Modèle <input type="text"/> Année <input type="text"/> Immatriculation <input type="text"/> Cylindrée réelle <input type="text"/> cm3	
Prénom					
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>		
Nationalité					
Adresse					
CP et Ville					
Téléphone					
Email					
<b>Tél. ou Portable pendant l'épreuve</b>					
Permis de conduire n°					
Délivré à				<b>Autorisation prêt de véhicule</b>	
le				Je soussigné(e)	
N° licence FIA/FFSA				autorise M	
Date et lieu de naissance	Le: à:	Le: à:	Le: à:	à piloter mon véhicule immatriculé :	
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 pratiquant FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence et/ou de permis de conduire et 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 aucunas s'engager à la même date dans deux épreuves organisées par des Associations Sportives différentes (Article 68 du C.S.I. : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé).

dans le cadre du Rallye :

Fait le / / 2017 à

Signature :

Signature du concurrent

Signature du pilote

Signature du copilote

à  
Le 2017