

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

2ieme RALLYE VHC 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)

**250 Euros avec la publicité facultative
500 Euros sans la publicité facultative**

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

Tél/Fax. 04 79 75 42 59

Email : contact@asac-savoie.fr

BULLETIN D'ENGAGEMENT - 2ieme Rallye Régional VHC du Beaufortain - du 6 mai 2017

ASAC de SAVOIE 340 chemin des Carrières 73230 SAINT ALBAN LEYSSE - Tel/Fax 04 79 75 42 59

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

TRESORIER		N° COURSE	PERIODE	GROUPE	CLASSE	VERIF ADMINISTRAT.	VERIF TECHNIQUES
Espèce <input type="checkbox"/>	le / / 2016					le 10 / 10 / 2016	le 10 / 10 / 2016
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. <h2 align="center">VHC</h2> Période Groupe Classe <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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				
Tél. ou Portable pendant l'épreuve				
Permis de conduire n°				
Délivré à				Autorisation prêt de véhicule
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).

Signature du concurrent Signature du pilote Signature du copilote

à
Le 2017

dans le cadre du Rallye :

Fait le / / 2017 à

Signature :