

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

11 ème RALLYE REGIONAL VHC des VIGNES DE REGNIE

du 22 et 23 MARS 2024

BULLETIN D'ENGAGEMENT

**Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation
accompagné obligatoirement des droits d'engagement avant
le lundi 11 mars 2024 à 24h00**

**DROITS D'ENGAGEMENT
VHC 285 € / equipage asab vhc 255€**

**A Retourner
Astrid BLANCHARD
71 Imp de la RONZE
69430 St Didier sur Beaujeu**

asab@asab.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 / / 2024 Chèque <input type="checkbox"/> Montant : Nom :					le / / 2024 à h par	le / / 2024 à h 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 style="width:80px;" type="text"/> CI <input style="width:80px;" type="text"/> Periode <input style="width:150px;" type="text"/> Cylindrée <input style="width:150px;" type="text"/> Marque <input style="width:150px;" type="text"/> Modèle <input style="width:150px;" type="text"/> Année <input style="width:150px;" type="text"/> Immatriculation <input style="width:150px;" type="text"/> Cylindrée réelle <input style="width:150px;" type="text"/> h3 Indice de Performance <input style="width:150px;" type="text"/>
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				
le				
N° licence FIA/FFSA				
Priorité	<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	
Code ASA - Nom ASA				
				Autorisation prêt de véhicule
				Je soussigné(e)
				autorise M
				à piloter mon véhicule immatriculé :

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 q'un licencié ne peut en aucun cas 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 / / 2024

dans le cadre du Rallye :

Fait le / / 2024 à

Signature :