|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Date de réception | |  | N° de Course |
| Cachet de la poste | |  |
| Règlement reçu le…………………………………………………….  Chèque : banque et N°……………………………………………….  Titulaire du chéque……………………………………………………….  Montant ………………………………………………………………….  Espèce……………………………………………………………………….. | | | Visa Technique | Visa Administratif |
| Cadre réservé à l’administration | | Source : comité | | |

**BULLETIN D’ENGAGEMENT**

**2éme Rallye Régional du Cristal**

Bulletin à retourner à : ASA STANISLAS – 64 rue de Viller – BP 40 017 – 54302 LUNEVILLE CEDEX **Avant le LUNDI 25 Mars 2013**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PILOTE** | **COPILOTE** |
| Nom : |  |  |
| Prénom : |  |  |
| Adresse : |  |  |
| Code postal, Ville : |  |  |
| Date de naissance |  |  |
| Lieu de naissance |  |  |
| N° de permis |  |  |
| Délivre-le : |  |  |
| A : |  |  |
| N° de portable |  |  |
| Email : |  |  |
| N° de licence |  |  |
| Code ASA – ASA |  |  |

**Voiture**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marque |  | Immatriculation |  |
| Type |  | Pass. Tech. N° |  |
| Cylindrée |  | Propriétaire |  |
| Groupe |  | Classe |  |

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l’épreuve et en accepter toutes les conditions, certifient être en possession du permis de conduire le jour de l’épreuve et que les renseignements portés sur la demande sont exacts. Ces renseignements feront l'objet d'un traitement automatisé dans le respect de la loi Informatique et libertés du 6/10/1978. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises à d'autres organismes, cochez ici : □

Fait à : …………………………………. Le …………………………………………….

Signature Pilote Signature Copilote