N° ordre	Paiement	ADMINISTRATIVES	TECHNIQUES
	Reçu le : …… Chèque ☐ N° …… Espèces ☐ Virement ☐	Le : …… A : ……	Le : …… A : ……

⇧ **NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ADMINISTRATION** ⇧

CONCURRENT

Nom…… Prénom……

Adresse……

Code Postal…… Ville…… Tel :……

Numéro de licence ☐☐☐☐☐☐ Code A.S.A ☐☐☐☐

1er CONDUCTEUR

Nom…… Prénom……

Adresse……

Code Postal…… Ville…… Tel :……

Adresse pendant le rallye……

Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye : ……

Numéro de licence ☐☐☐☐☐☐ Code A.S.A ☐☐☐☐

Nationalité …… Date de naissance : __ / __ / 19__ Sexe : ☐ M ☐ F

Numéro de permis de conduire : …… Délivré à …… Le __ / __ / ____

Groupe sanguin - Rhésus : …… Pilote Prioritaire : OUI ☐ NON ☐

2ème CONDUCTEUR

Nom…… Prénom……

Adresse……

Code Postal…… Ville…… Tel :……

Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye : ……

Numéro de licence ☐☐☐☐☐☐ Code A.S.A ☐☐☐☐

Nationalité …… Date de naissance : __ / __ / 19__ Sexe : ☐ M ☐ F

Numéro de permis de conduire : …… Délivré à …… Le __ / __ / ____

Groupe Sanguin : …… Rhésus : ……

VOITURE

Marque…… Type : ……

Immatriculation : …… N° de chassis : ……

Couleur : …… Poids : …… Numéro de moteur : ……

Année : …… Cylindrée réelle : …… Nombre de cylindres……

FICHE D'HOMOLOGATION OBLIGATOIRE

Passeport technique N° …… Homologation FISA N° ……

Modifications apportées : ……

J'engage ma voiture dans le **Groupe** ☐ et la **Classe** ☐ ☐ 4x4 ☐ KC ☐ S1600

Personnes habilitées à représenter le concurrent M ……

Chèque des prix libellé au nom de ……

Personnes habilitées à retirer le chèque : M. ……

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Date : __ / __ / 2011 Signature 1er conducteur : Signature 2ème conducteur :

VOTRE PALMARES 2010- 2011

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

NOM DE VOS SPONSORS

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Fédération Française du Sport Automobile FFSA

8eme RALLYE REGIONAL DE CHAMBOST LONGESSAIGNE 21 Mai 2011

DEMANDE D'ENGAGEMENT

MONTANT DE LA PARTICIPATION AUX FRAIS

Avec la publicité collective **285,00 €**

Sans la publicité collective, le montant s'élève au double de celui indiqué ci-dessus.

Ce bulletin est à retourner :

A PARTIR DU 11 AVRIL et AVANT LE 9 MAI 2011 A MINUIT

Accompagné obligatoirement des droits d'engagement

Au Secrétariat du Rallye :

ASA DU RHONE
40 cours de verdun
69002 LYON
Tél : 04-78-38-15-70 Fax : 04-78-42-25-67

Site internet : www.asarhone.com e-mail : contact@asarhone.com