

15ème Rallye National du Pays de Lohéac - 31 mars 1 Avril 2012

Date de réception	Paiement	Groupe	Classe	N° de course
<i>Ne rien Inscrire dans ces cases réservées à l'organisation. Merci</i>				

CONCURRENT	
Nom _____	Prénom _____
Adresse _____	
Email _____	Téléphone _____
ASA _____	Code ASA _____ N° de licence _____
Club ou écurie _____	

1er CONDUCTEUR	
Nom _____	Prénom _____
Adresse _____	
Email _____	Téléphone _____
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Code ASA _____ N° de licence _____
N° permis de conduire _____	délivré le _____ à _____
Club ou écurie _____	

2ème CONDUCTEUR	
Nom _____	Prénom _____
Adresse _____	
Email _____	Téléphone _____
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Code ASA _____ N° de licence _____
N° permis de conduire _____	délivré le _____ à _____
Club ou écurie _____	

VEHICULE		
Marque _____	Modèle _____	
Immatriculation _____	Année de construction ____ Cylindrée exacte _____ cm3	
Fiche d'homologation n° _____	Passeport technique n° _____	
J'engage ma voiture en	<table border="1"><tr><td>Groupe :</td></tr></table>	Groupe :
Groupe :		
	<table border="1"><tr><td>Classe :</td></tr></table>	Classe :
Classe :		

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 contrôle éventuels des médecins accrédités.

Je décharge expressément la responsabilité des organisateurs et m'engage à ne faire engager aucun recours envers eux à l'occasion de tout accident dont les conséquences ne seraient pas couvertes par les assurances prévues par la réglementation en vigueur.

Fait à _____ le / / 2012

Signatures : 1^{er} Conducteur

2^{ème} Conducteur

Le montant de l'engagement s'élève à 280 € - Règlement à libeller à l'ordre de l'ASRCL

Visa contrôle technique

Visa contrôle administratif