21ème Rallye Régional

des

Côtes de Garonne

Demande d'Engagement

Montant des droits d'engagement :

- avec la publicité des organisateurs :

avant et jusqu'au 10/3/2014	265 € (*)
après le 10/3/2014	295 € (*)

- sans la publicité des organisateurs : 500€

** réduit de 30€ pour un équipage complet licencié à l'A.S.A.C.M.*

Chèque libellé à l'ordre de : ASACM (*chèque encaissé après le rallye*)

Ce bulletin est à retourner dûment complété, avant le lundi 17 Mars 2014,
accompagné des droits d'engagement à :

Marie VALENTINI
149 Avenue de Libourne

33870 - VAYRES

Personne à contacter : Responsable ASACM 06 83 50 21 68 ou contact@asacm.com

Pièces à fournir aux vérifications administratives :

- Originaux des permis de conduire Pilote et Copilote.
- Originaux des licences Pilote et Copilote.
- Passeport technique du véhicule.

ATTESTATION DU PROPRIETAIRE DU VEHICULE AU CAS OU CELUI-CI AURAIT ETE LOUE OU PRETE

Je soussigné(e) _____

Propriétaire du véhicule : marque _____ modèle : _____

autorise Madame Monsieur _____

à participer avec ce véhicule au 21ème RALLYE REGIONAL DES COTES DE GARONNE le 29 mars 2014.

Fait à _____ Signature

le _____

☒***Les convocations seront envoyées par mail, merci d'indiquer votre adresse ci-dessous :***

_____@_____

Horaire souhaité de convocation aux vérifications administratives : _____

Dans la mesure du possible, nous tiendrons compte de votre souhait pour votre convocation aux vérifications administratives et techniques le samedi 29 mars 2014 de 7h à 11h.

21ème RALLYE REGIONAL DES COTES DE GARONNE

29 mars 2014

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation							
Réception	N° Ordre	Règlement	Visa administratif	Visa technique	Groupe	Classe	N° course
Date : …… Cachet : …….		☐ espèce ☐ chèque					
Ch. N°_____ Bque _____							

CONCURRENT ☐ **Pilote** ☐ **Copilote**

PILOTE _____>> tel.port. *pour ête joignable pendant le rallye*

N° Licence :_____ code ASA : |____|____|
Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____Tèl. _____
Adresse mail _____ @ _____
Date de Naissance : |____/____/_____| Lieu de Naissance : _____
N° permis de conduire _____ délivré à _____ le _____
Pilote prioritaire : ☐ OUI ☐ NON ☐ FIA-A/B ☐ FFSA-A ☐ FFSA-B

COPILOTE _____>> tel.port. *pour ête joignable pendant le rallye*

N° Licence :_____ code ASA : |____|____|
Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____Tèl. _____
Adresse mail _____ @ _____
Date de Naissance : |____/____/_____| Lieu de Naissance : _____
N° permis de conduire _____ délivré à _____ le _____

VOITURE _____
Marque _____ Modèle _____
Année de construction _____ Cylindrée _____ N° passeport technique _____
N° fiche d'homologation _____

J'engage ma voiture en

Groupe	Classe

Type : ☐ WRC ☐ 4 RM
cocher la case ☐ Kit-Car ☐ S 2000
correspondante ☐ S 1600

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

Chèque prix libellé au nom de : _____

Pilote Copilote

Date : _____ Signatures :

joindre les photocopies des permis de conduire de l'équipage.