FICHE D'ENGAGEMENT

29ème RALLYE AUTOCOURSE - 12/13 AVRIL 2014

DATE DE RECEPTION	PAIEMENT			GROUPE	CLASSE	NUMERO DE COURSE
	ESPECE		CHEQUE n°:			

NE RIEN INSCRIRE DANS LES CASES RESERVEES A L'ORGANISATION

	CONCURRENT	***1er CONDUCTEUR***	***2ème CONDUCTEUR***
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code Postal			
Ville			
Téléphone			
Tél Portable personnel			
Adresse Mail (obligatoire)	@	@	@
Code ASA / N° de licence			
A.S.A. / Ecurie			
Date / Lieu de naissance			
N° permis de Conduire			
Délivré (lieu et date)			
Groupe Sanguin Rhésus			
Nationalité			

Fiche d'engagement à retourner avec le règlement à l'adresse : Philippe COURTIN 27 rue Nationale 37150 CIVRAY DE TOURAINE (Port : 06,30,49,00,64 email : ctphil@orange,fr Fax : 02,47,30,20,47)

VOITURE				
Marque :				
Modèle :				
Immatriculation :				
Année de construction :				
Cylindrée exacte :				
Couleur dominante :				
N° Fiche d'homologation (présentation obligatoire) :				
Passeport technique (obligatoire) :				
J'engage ma voiture :	GROUPE		CLASSE	

REMISE DES PRIX

Chèque des prix libellé au nom de :

Personne habilitée à retirer la voiture du parc

Nom :

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.

Fait à :
le :

Signature 1er conducteur

Signature 2ème conducteur

VISA ADMINISTRATIF