

N°	Groupe	Classe	Date de réception	Vérfications Administratives	Vérfications Techniques	Paiement le : Montant : 285 € Règlement :
Cadre réservé aux organisateurs						

### 1er Conducteur

### 2ème Conducteur



**25ème RALLYE  
REGIONAL du  
CHASSELAS**

**9 & 10 AOUT 2014**



**Merci de joindre les  
photocopies  
suivantes :**

- \* 2 permis
- \* 2 licences

Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Code Postal	Ville :	Code Postal :	Ville :
Téléphone :		Téléphone :	
Licence n° :	Code ASA :	Licence n° :	Code ASA :
Groupe Sanguin :		Groupe Sanguin :	
Date et Lieu de naissance :		Date et Lieu de naissance :	
Permis de Conduire n° :		Permis de Conduire n° :	
Délivré le	à	Délivré le	à
Mail :		Mail :	

### VOITURE ENGAGÉE

Marque :	Modèle :	Année :
N° Fiche Homologation :	N° Passeport Technique :	Couleur :
<b>Cylindrée Exacte :</b>	Groupe :	Classe :

Nous, soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Nous certifions rigoureusement exacts tous les renseignements indiqués sur cette demande.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

<u>Signature 1er Conducteur</u>	<u>Signature 2ème Conducteur</u>
---------------------------------	----------------------------------

Personne mandatée pour représenter le concurrent      Chèque des Prix libellé au nom de :      Personne habilitée à retirer le chèque

A renvoyer, avec le paiement à l'ordre de l'Ecurie du Chasselas avant le **28 juillet minuit**, cachet de la Poste faisant foi à :

**M. David GARRIGUES - 19 rue du Touron - 82710 BRESSOLS**

Tél : 06 50 51 65 76

**E-Mail : [ecurie.chasselas@hotmail.fr](mailto:ecurie.chasselas@hotmail.fr)**