

GROUPE	1^{ER} RALLYE REGIONAL RIED CENTRE ALSACE <i>« VILLE DE SELESTAT »</i>	N° DE COURSE
CLASSE	24 & 25 OCTOBRE- 2014 ASA ALSACE 10,rue de Waldkirch - 67600 SELESTAT Tél. +33 (0)3 88 74 76 16 Fax +33 (0)3 88 74 76 23 e-mail : engagement@asa-alsace.fr	



DEMANDE D'ENGAGEMENT
ENTRY FORM - NENNUNGSFORMULAR

Clôture des engagements - *Entry closing date - Nennungsschluss*: 11 OCTOBRE 2014 – 24h00

PILOTE <i>Competitor - Bewerber</i> _____ Nationalité _____	N° Licence + Code Ligue & ASA <i>Licence - Lizenz</i> _____	Adresse _____ _____ Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
CO PILOTE <i>Driver - Fahrer</i> _____ Nationalité _____	N° Licence + Code Comité & ASA <i>Licence - Lizenz</i> _____	Adresse _____ _____ Tel. _____ Fax _____ E.MAIL _____
PERMIS DE CONDUIRE N° <i>Driving Licence - Führerschein</i> _____	Date et lieu de délivrance <i>Date and place - Datum und Ort</i> _____	

ÉPREUVE MODERNE

MARQUE, TYPE & MODÈLE <i>Make – Marke</i>				ANNÉE <i>Year - Jahr</i>	CYLINDRÉE <i>(cm³)</i>	CLASSE <i>Class - Klasse</i>
GROUPE - <i>Group - Gruppe</i>						
N	FN	A	FA	GT	F2000	R

<i>Avec Pub. Obligatoire</i> 300€	<i>sans publicité - without advertising - ohne Werbung</i> 540 €	240€	<i>Membre Asa alsace</i>
---	--	-------------	--------------------------

<p>1. Il est rappelé que la présentation de la fiche d'homologation aux vérifications techniques est obligatoire, ainsi que le passeport technique pour les licenciés FFSA.</p> <p>2. Les conducteurs s'engagent sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International et à accepter les contrôles</p>	<p>1. <i>The homologation's form must be presented at the technical scrutineering</i></p> <p>2. <i>The drivers state on honour that they will not take any doping- or drug-material, as defined by the International Olympic Committee, and accept possible control</i></p>	<p>1. <i>Das Homologationsblatt muß bei der technischen Abnahme vorgelegt werden</i></p> <p>2. <i>Die Fahrer geben ihr Ehrenwort, keine Dopingmittel im Sinne des Internationalen Olympischen Komitees zu verwenden und mögliche Kontrollen</i></p>
---	---	---

<p>éventuels des médecins accrédités.</p> <p>3. Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin et je déclare avoir pris connaissance du Règlement Particulier ainsi que de la Réglementation Générale et des prescriptions générales des Courses de Côtes telles qu'elles sont établies par la FFSA et la FIA. Je m'engage à respecter la réglementation.</p>	<p>by authorized doctors.</p> <p>3. I certify that all the informations on this entry form are real, and I declare to have studied the supplementary regulations, as well as the standard regulations and the general prescriptions for hill climb as established by the FFSA and the FIA. I state to respect the regulations.</p>	<p>durch akkreditierte Ärzte zu akzeptieren.</p> <p>3. Ich bescheinige die Richtigkeit der Angabe im vorliegenden Formblatt. Weiterhin erkläre ich, von dem sonder Reglement Kenntnis genommen zu haben, sowie von dem standard Reglement und von den generelle Vorschriften der Bergrennen von der FFSA und der FIA. Ich versichere das Reglement zu respektieren.</p>
---	--	---

Fait à / Signed at / Ort _____ le / on / den _____

Signature du Pilote - Signature of the driver
Unterschrift des Fahrers

Signature du Co pilote- Signature of the co-driver
Unterschrift des co Fahrers

<p>Personnes habilitées à représenter le concurrent : <i>Representative of the entrant / Beauftragter des Bewerber</i></p> <p>M. _____</p> <p>Chèque des prix libellé au nom de : <i>Prize chek at name of / Preisgeldanweisung auf den Namen von</i></p> <p>M. _____</p> <p>Personne habilitée à retirer le chèque : <i>Name of the person entitled to get the chek / Bevollmächtigte Person zur Aushändigung des Schecks</i></p> <p>M. _____</p>	
--	--

IMPORTANT - IMPORTANT - WICHTIG

Heure de vérification souhaitée

Time you wish for the scrutineering / Zeit der Abnahme Sie wünschen

Le _____ à _____ H

Vérifications possibles vendredi après-midi
Scrutineering possible Friday afternoon
Abnahme möglich am Freitag Nachmittag

OUI/YES/JA

NON/NO/NEIN

A PROPOS DU CONDUCTEUR / About the Driver / Was den Fahrer anbelangt :

AGE/Age/Alter : _____

PROFESSION/Profession/Beruf : _____

PALMARÈS / Results /

Ergebnis in Rennen :

___e-mail :

PALMARÈS :

_____.

_____.

_____.

_____.

_____.

_____.

_____.

_____.

