## Montant de l'engagement : 300 €

(avec publicité de l'organisateur)

Joindre en photocopie : Vos Permis et Licences

A retourner à : Odile DELERUE

9 rue des Anciens Combattants - 37310 CIGOGNÉ

Date limite d'inscription : lundi 25 mai 2015, minuit Chèque à l'ordre de : VAL DE BRENNE COMPÉTITION

Montant:

•

Réglé par chèque n°

## 29ème RALLYE RÉGIONAL DU LOCHOIS 6 et 7 juin 2015

Val de Brenne



NUMÉRO DE COURSE

CLASSE

**GROUPE** 

Compétition		
Banque :	Espèces :	

1er CONDUCTEUR		Zeme CONDUCTEUR		VOITURE			
NOM :		NOM:		Marque :			
Prénom :		Prénom :		Modèle :			
Adresse :		Adresse :		Immatriculation :			
Code Postal :		Code Postal :		Cylindrée Réelle :		Année :	
Ville :		Ville :		N° Passeport Technique :			
date et lieu de naissance :		date et lieu de naissance :					
Mail:	@	Mail:	@	N° Fiche d'Homologation :			
Téléphone Fixe :		Téléphone Fixe :					
Téléphone Portable :		Téléphone Portable :					
Pour êtr	re joignable pendant le rallye	<u>Pour être joignabl</u>	e pendant le rallye	J'engage ma	a voiture en :	KIT CAR	
N° Permis :		N° Permis :		GROUPE	CLASSE	S 2000	
Délivré le :	à	Délivré le :	à			4 RM	
LICENCE :	CODE ASA :	LICENCE :	CODE ASA :			GT	
Écurie :		Écurie :				R	
	voir pris connaissance du règlement particulie clarations ci-dessus, m'engage à respecter la					été établies par la	FFSA. Je certifie
Fait à :		le:		_			
S	ignature 1er conducteur	Signature 2èr	me conducteur				
Visa contrôle ADMINISTRATIF			Visa contrôle TECHNIQUE				