

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION - NE RIEN Y INSCRIRE							
TRESORIER		N° RECO	N° COURSE	GROUPE	CLASSE	VERIF ADMINISTRA.	VERIF TECHNIQUES
Espèce <input type="checkbox"/> Le ...../...../2015						Le ...../...../2015	Le ...../...../2015
Chèque <input type="checkbox"/> Montant :						à h	à h
Nom						Par	Par
Ecrire lisiblement Merci		PILOTE		COPILOTE		VEHICULE	
<b>Nom</b>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve	
<b>Prénom</b>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Gr <input type="text"/> Cl <input type="text"/>	
Sexe		Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>		Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>		WRC <input type="checkbox"/> Kit-Car <input type="checkbox"/> S1600 <input type="checkbox"/> 4X4 <input type="checkbox"/> S2000 <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
Adresse		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Type <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Code postal		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Marque <input type="text"/>	
Ville		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Modèle <input type="text"/>	
<b>Date Naissance</b>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Année <input type="text"/>	
<b>Lieu Naissance</b>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Immatriculation <input type="text"/>	
<b>Tel.ou Portable Pendant l'épreuve</b>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Cylindrée réelle <input type="text"/> cm3	
<b>Permis de conduire n°</b>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<b>Autorisation prêt de véhicule</b>	
Délivré à		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Je soussigné(e)	
Le		<input type="text"/>		<input type="text"/>		autorise M	
<b>N° licence FIA/FFSA</b>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		à piloter mon véhicule immatriculé	
Priorité		Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA <input type="checkbox"/>		Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> IA <input type="checkbox"/>		dans le cadre du Rallye :	
Code ASA -Nom ASA		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Fait le / /2015 à	
						Signature:	
Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin. Nous certifions, être titulaires d'une licence pratiquant FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence et/ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités. Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date deux épreuves organisées par des Associations Sportives différentes (Article 68 du C.S.I : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé)		Signatur      Signature du pilote		Signature du copilote		<b>Bulletin à retourner</b>  à partir du 24 août 2015 et avant le 14 septembre 2015 minuit <b>A l'adresse suivante :</b> <b>ASA Dauphinoise</b> Maison des Sports <b>7 Rue de l'Industrie 38320 EYBENS</b>  <b>Accompagné des frais de participation de 300 €</b>	
à le / /2015							