	Date de réception		N° de Course
	Cachet de la poste		

DEMANDE D'ENGAGEMENT

2ème Rallye Centre Alsace – Ville de Sélestat

A remplir avec soin et à retourner avant le :
Samedi 10 Octobre 2015 à : Asa ALSACE 10 Rue de Waldkirch 67600 SELESTAT

	PILOTE	COPILOTE
Nom :		
Prénom :		
Adresse :		
Code Postal :		
Ville :		
Date de Naissance :		
Lieu de Naissance :		
N° de Permis :		
Délivre-le :		
A :		
N° de portable :		
E-mail : Obligatoire pour la confirmation d'engagement		
N° de la licence :		
Code ASA :		
ASA :		

VOITURE :

Marque :……..**Type :** .....**Cylindrée :** ..... **Immatriculation :** .....

Groupe :.....**Classe :**.....**Pass. Tech.N° :** ..... **Titulaire carte grise :** .....

Kit Car :..... **4X4 :**..... **S2000 :**……

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions, certifient être en possession du permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande soient exact.
Ces renseignements feront l'objet d'un traitement automatisé dans le respect de la loi Informatique et libertés du 6/10/1978. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises à d'autres organismes, cochez ici : □

Ci-joint un chèque de …..…….. pour ma participation à **l'ordre de l'ASA ALSACE**

Fait à ……**Le**…… **Signatures OBLIGATOIRES**

Signature Pilote : **Signature copilote :**

Mode de règlement	Groupe	Classe	Visa Technique	Visa Administratif