DEMANDE d'ENGAGEMENT

7ème RALLYE REGIONAL P E A de BOURBONNE-les-BAINS

www.asalangres.wix.com/asalangres

Mode de Paiement

☐ Chèque montant _____ €

☐ Espèces montant _____ €

Engagement reçu

le _____

VISA ADMINISTRATIF	VISA TECHNIQUE	N° de COURSE

GROUPE		CLASSE	

Réservé à l' Organisation

	PILOTE	COPILOTE
NOM		
Prénom		
Llicence N°		
Code ASA		
ASA		
Date de Naissance		
Lieu de Naissance		
Groupe Sanguin		
Permis deConduire N°		
Délivré le		
par		
Adresse complète		
Code Postal		
Ville		
Tél. Portable		
Tél. Domicile		
e.mail	@	@
Signature		

Nous certifions rogoureusement exacts tous les renseignements indiqués sur la présente demande.Nous nous engageons sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International, nous acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

VEHICULE ENGAGE (Entourez votre Groupe - Cochez votre Classe et éventuelle catégorie)

Groupe	R				N / FN				A / FA				GT		F2000			
	1400 cm3 à 1600 cm3	1600 cm3 à 2000 cm3	Jusqu'à 2000 cm3	Turbo -> 1600 cm3	Jusqu'à 1400 cm3	1400 cm3 à 1600 cm3	1600 cm3 à 2000 cm3	+ 2000 cm3 à 2500 cm3	Jusqu'à 1400 cm3	1400 cm3 à 1600 cm3	1600 cm3 à 2000 cm3	2000 cm3 à 2500 cm3	Jusqu'à 2000 cm3	+ de 2000 cm3	Jusqu'à 1150 cm3	1150 cm3 à 1400 cm3	1400 cm3 à 1600 cm3	1600 cm3 à 2000 cm3
Classe	1B	2C	3C	3T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	2B		3D	4		2S			5K	6K	7K							
				5							7S		4x4					

Marque	
Modele	
Immatriculation	
Cylindrée Réelle (en cm3)	
Fiche Homologation N°	
Passeport Technique N°	

ATTENTION Cette Demande d'Engagement ne sera valable qu'accompagnée du Chèque de Participation

350 € avec la Pub	700 € sans la Pub ☐	320 € si 1 membre de l'ASA LANGRES ☐	300 € si 2 membres de l'ASA LANGRES

à Retourner avant le 4 avril 2016 minuit (cahet de la poste faisant foi)

AS A LANGRES
19 place de la Crémaillère
B P 15 52200 LANGRES
tél. / fax 03 25 90 25 24 mail :asalangres@free.fr