26ème Rallye du Pays basque

26 et 27 Août 2017

Demande d'Engagement

Ce bulletin est à retourner dûment complété avant le lundi 14 Août à minuit (date d'envoi, cachet de la Poste faisant foi) **accompagné du montant des droits d'engagement** à :

26ème RALLYE DU PAYS BASQUE
LARCABAL Sébastien
Maison Domingorena RDC
64 480 USTARITZ

Montants des droits d'engagements :

- Avec publicité facultative des organisateurs **420 €**
  - Engagés en classes N2S 340 €
  - Equipage 100% ASA ADOUR PAYS BASQUE 340 € *Cotisations ASA Adour Pays Basque mises à jour avant le 30 avril 2016*
  - Equipage étranger 340 €
- Sans publicité facultative des organisateurs **840 €**

Réductions

- 50 € si participation au Rallye du Béarn 2017
- 50 € pour les équipages à + de 300km
  Trajet calculé au plus court sur www.viamichelin.fr
  Départ adresse licence pilote et Arrivée Mairie d'Hasparren
- 80 € si participation au Rallye du Béarn 2017 et une distance de + de 300Km

Les chèques de remises seront donnés aux vérifications administratives

Les chèques émanant de banques françaises devront être libellés à l'ordre de :

ASA ADOUR PAYS BASQUE

Pièces à fournir obligatoirement par courrier avec votre demande d'engagement :
- Photocopie des 2 permis de conduire
- Photocopie des 2 licences
- Photocopie du passeport technique (pour les concurrents français)

REDUCTIONS	OUI	NON
Participation au Béarn 2017		
Equipage à + de 300 km		
Béarn 2017 + Equipage +de 300km		

Parc Assistance	OUI	NON
Camping Car		
Semi remorque		
Assistance groupée		

Equipages en Assistance Groupée

Heures de convocation souhaitée :

Si cette demande d'emplacement n'est pas remplie, il sera attribué 1 emplacement pour 1 seul équipage sans camping car ni semi remorque.

26 ème Rallye du Pays Basque

26 – 27 Août 2017

BULLETIN D'ENGAGEMENT

NUMERO	GROUPE	CLASSE	RECEPTION	N° ORDRE	REGLEMENT	VISA ADMINISTRATIF	VISA TECHNIQUE
					□ chèque □ Espèce		
Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation							

CONCURRENT
Nom _____ Prénom _____
ASA _____ Code ASA _____ N° de licence_____
Adresse mail _____@ _____

1er CONDUCTEUR

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance : ___/___/___

Adresse _____
_____
Code postal _____ Ville _____ Tél. ___/___/___/___/___

ASA _____ Code ASA _____ N° de licence _____

N° permis de conduire _____ délivré à _____ le ___/___/___

Pilote prioritaire : □ OUI □ NON □ FIA-A/B □ FFSA-A □ FFSA-B

COPILOTE

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance : ___/___/___

Adresse _____
_____
Code postal _____ Ville _____ Tél. ___/___/___/___/___

ASA _____ Code ASA _____ N° de licence _____

N° permis de conduire _____ délivré à _____ le ___/___/___

VOITURE
Marque _____ Modèle _____
Année de construction _____ Cylindrée _____ N° passeport technique _____
N° fiche d'homologation _____

J'engage ma voiture en :

GROUPE	*CLASSE*

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin, m'engage à respecter la règlementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.
Chèque prix libellé au nom de : _____

Date : ___/___/___
Signatures : **Concurrent** **Conducteur** **Copilote**