



7e Rallye National de Bretagne  
Championnat de France 2e Division  
Le 17-18 Novembre 2017

DEMANDE D'ENGAGEMENT

A retourner à

Jean-Paul LE GOFFIC Le Bois de St Erven 56240 Plouay  
Mail: limagolf56@orange.fr  
Tel . 06 28 22 57 54

**Ouverture des engagements : 29 Septembre 2017**

**Clôture des engagements : 6 Novembre 2017**

3.1.11.1P. Les droits d'engagement sont fixés : Chèque à l'ordre de : RALLYE BRETAGNE ORGANISATION

- Avec la publicité facultative des organisateurs : **650 €**
- Sans la publicité facultative des organisateurs : **1300€**
- Pour les équipages complets (pilote et copilote) ASA Océane : **495€**
- Attribution d'une prime de départ de 120€ à chaque équipage qui apposera la publicité Salaun sur sa voiture
- (La prime sera versée aux vérifications administratives)

Les pièces à fournir impérativement avec votre demande d'engagement sont :

- Photocopie du permis de conduire du pilote et du copilote recto-verso
- Photocopie de la licence du pilote et du copilote
- Autorisation du propriétaire de la voiture engagée si différent du pilote.

<b>Numéro</b>	<b>Groupe</b>	<b>Classe</b>	<b>Règlement</b> <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces	<b>Visa Administratif</b>	<b>Visa Technique</b>
---------------	---------------	---------------	---	---------------------------	-----------------------

	Concurrent	1e Pilote	2è Pilote	Voiture						
<b>Nom Prénom</b>					Marque					
					Modèle					
<b>Sexe</b>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Turbo <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<b>Licence</b>	N°		N°		N°		Cylindrée			
	Code Ligue/ASA		Code Ligue/ASA		Code Ligue/ASA		Groupe	Classe		
	N° carte ACO									
<b>Ecurie</b>							Couleur			
<b>Adresse</b>							Fiche Homologation	N°		
							Passeport technique	N°		
	Code postal :	Code postal :	Code postal :	Code postal :	Je déclare sur l'honneur de ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire ou de licence et être en possession de ces deux documents le jour de l'épreuve. Avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités. Je décharge expressément la responsabilité des organisateurs et m'engage à ne faire engager aucun recours envers eux à l'occasion de tout accident dont les conséquences ne seraient pas couvertes par les assurances prévues par la réglementation en vigueur. J'engage ma voiture conformément au règlement particulier et à la réglementation générale FFSA					
	Ville :	Ville :	Ville :	Ville :						
<b>N° de téléphone</b>										
<b>Adresse mail</b>										
<b>Permis de conduire</b>	N° :		N° :						N° :	
	Délivré le :		Délivré le :						Délivré le :	
	A :		A :						A :	
<b>Groupe Sanguin</b>										
<b>N° de téléphone embarqué dans la voiture</b>										
<b>Fait à .....</b>		<b>Signature 1er Pilote</b>		<b>Signature 2ème Pilote</b>						
<b>Le .....</b>										