



Bulletin d'Engagement

Montant des droits d'engagements

Avec la publicité facultative des organisateurs : 430 € (V.H.C.)
Sans la publicité facultative des organisateurs : 860 € (V.H.C.)

Avec la publicité facultative des organisateurs : 590 € (Véhicule moderne)
Sans la publicité facultative des organisateurs : 1.180 € (Véhicule moderne)

Les équipages participant à l'opération POINT STOP 2016 devront payer l'engagement : 650 €

Réduction de 50 € par membre de l'A.S.A.SAINT-MARTIAL

Chèque libellé à l'ordre de : Comité d'Organisation Rallye Pays de Saint-Yrieix Ce bulletin est à retourner, dûment complété, avant le lundi 29 Août 2016 à minuit,

Toute demande incomplète ou non accompagnée du montant des droits d'engagement sera considérée comme nulle.

A : François-Xavier BOISSOU 18 rue de Joinville - 87100 LIMOGES Tél. : 06 63 70 14 46

Email: fx.negoces@gmail.com

Pièces à fournir avec votre demande d'engagement

- * Photocopie du permis de conduire Pilote & Copilote
- * Photocopie de la licence Pilote & Copilote
- * Photocopie de la 1^{ère} page du passeport technique
- * Photo d'identité Pilote & Copilote

	Horaire de convocation souhaité aux vérifications administratives :							
	Dans la mesure du possible, nous tiendrons compte de votre souhait pour votre convocation aux vérifications administratives et techniques le samedi 10 septembre 2016 entre 8h00 et 11h00							
	ATTESTATION DU PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE AU CAS OÙ CELUI-CI AURAIT ÉTÉ LOUÉ OU PRÊTÉ							
	Je soussigné :							
	N°Immatriculation :							
	Fait à :							
_	Justificatif de frais d'engagement							
	Désirez-vous un justificatif d'engagement : Oui □ Non □ Si oui, à quel nom :							
	PARC ASSISTANCE:							

Assistance commune avec :

Surface demandée (si supérieure à 50 m²):

14^{ème} RALLYE DU PAYS DE SAINT YRIEIX 10 & 11 septembre 2016 BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'Organisation

Réception	N°Ordre	Règlement	Visa administratif	Visa technique	Groupe	Classe	N° Course			
Date : Cachet :		espèce chèque								
Chèque N°	В	Banque			I.	<u> </u>				
CONCURRENT										
				Duánana						
Nom : Prénom : ASA : N° licence :										
PILOTE			Tál partabl	lo transcription						
•										
Date de naiss	ance:		Lie	u :		Natior	nalité :			
ASA :			Code ASA:			N°licence :				
N°permis de d	conduire :		Dél	livré à :		Le:				
Pilote prioritai	re: □ oui □	⊒non	Si	oui : □ FIA-A/	B □FFSA-A	□FFSA-B				
COPILOTE Tél. portable : (pour être joignable pendant le rallye)										
COPILOTE			Tél. portabl	le: (pour être joignable	pendant le rallye)					
Nom :				Prénom	:					
Nom :				Prénom	:					
Nom :			Ville :	Prénom	:	Tél :				
Nom : Adresse : Code postal : E-mail :			Ville :	Prénom	:	Tél :				
Nom:	ance :		Ville :	Prénom	:	Tél :				
Nom:	sance :		Ville : Lie Code ASA :	Prénom	:	Tél : Nation	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de o	sance :		Ville : Lie Code ASA :	Prénom	:	Tél : Nation	nalité :			
Nom:	conduire:		Ville : Lie Code ASA : Dél	u:livré à:	:	Tél: Nation N° licence: Le:	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de o	conduire :		Ville :Lie Code ASA : Dél	u:livré à:	:	Tél : Natior N°licence : Le :	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de o VOITURE Marque:	conduire :		Ville :Lie Code ASA : DélModèle :	u:livré à:	sseport techniqu	Tél : Nation N° licence : Le : Couleur :	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de o VOITURE Marque:	conduire :		Ville :Lie Code ASA : DélModèle :	u:livré à:	sseport techniqu	Tél : Nation N° licence : Le : Couleur :	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de o VOITURE Marque:	conduire :		Ville :Lie Code ASA : DélModèle :	u:livré à:	sseport technique	Tél : Nation N° licence : Le : Couleur :	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de de constination de constitucion de constituci	conduire :		Ville :Lie Code ASA : DélModèle :	u:	sseport techniques	Tél : Nation N° licence :	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de de constination de constitucion de constituci	conduire :		Ville :Lie Code ASA : DélModèle :	u:	sseport techniques	Tél : Nation N° licence :	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de de constination de constitucion de constituci	conduire :		Ville :Lie Code ASA : DélModèle :	u:	sseport techniques	Tél : Nation N° licence :	nalité :			
Nom: Adresse: Code postal: E-mail: Date de naiss ASA: N° permis de de constination de constitucion de constituci	conduire :		Ville :Lie Code ASA : Dél Modèle :	u:	sseport techniques	Tél : Nation N° licence :	nalité :			

Nous soussignés déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des règlementations générales applicables. Nous certifions être titulaires d'une licence FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la règlementation interdisant le dopage et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités. Nous certifions exactes les déclarations figurant sur le présent bulletin.

Correspondance : cocher la case (par défaut au pilote)	□ Concurrent	☐ Pilote	□ Copilote
Date :	Signatures :		