



61ème RALLYE D'AUTOMNE La Rochelle - Charente Maritime

3 - 4 - 5 Novembre 2017

Demande d'Engagement

Montant des droits d'engagement :

Engagement de base : 650€ selon l'article 3.1.11 de la réglementation Rallye FFSA 2017

y compris la prime d'assurance d'un montant de 152,40 € HT

Les droits sont doublés en cas de refus de publicité.

Réduction de 20€ par licencié SAO, à valoir sur la cotisation ASA 2018

Chèque libellé à l'ordre du **SPORT AUTOMOBILE OCEAN**

Les chèques seront encaissés le lendemain de la date de clôture des engagements : mardi 24 octobre 2017

**Veillez nous donner un n° de portable pour vous joindre éventuellement pendant l'épreuve
et votre mail pour vous envoyer votre heure de convocation aux vérifications administratives**

Ce bulletin est à retourner **ENTIEREMENT** complété, avant le **LUNDI 23 OCTOBRE 2017** minuit (le cachet de la poste faisant foi), accompagné du
montant des droits d'engagement à :

SPORT AUTOMOBILE OCEAN

1 Rue Gaspard Monge - 17000 LA ROCHELLE

Aucun engagement ne sera accepté sans les droits d'engagement dûment réglés

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

- * Photocopie du permis de conduire du pilote et du copilote
- * Photocopie de la licence du pilote et du copilote
- * **1 photo récente et nette du pilote et du copilote (avec le nom au dos de la photo)**
- * La fiche speaker
- * Les fiches médicales du pilote et du copilote si vous avez quelque chose à signaler au médecin chef
- * Photocopie du passeport technique

Des vérifications administratives préliminaires auront lieu à la prise du road book.

au cours desquelles seront vérifiés

- * Permis de conduire du pilote et du copilote
- * Licence du pilote et du copilote
- * Passeport technique

Aucun road-book ne pourra être retiré avant d'avoir fourni toutes ces pièces et les photos

AUTORISATION du propriétaire de la voiture de course

Je soussigné propriétaire de la voiture de course décrite au verso
de la présente demande d'engagement, déclare mettre à la disposition de
..... ladite voiture afin de participer au Rallye d'Automne les 3-4-5 novembre 2017

date et signature du propriétaire

N° Départ	GROUPE	CLASSE	TRÉSORIER Reçu le : Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>	N° Dossier Reçu le :	ROAD BOOK Remis le :	VÉRIFICATIONS ADMINISTRATIVES à : Visa administratif	VÉRIFICATIONS TECHNIQUES à : Visa technique
--------------	--------	--------	--	----------------------------	-------------------------	---	--

CONCURRENT

N° de portable :

Nom : Prénom : Licence n° : ASA :

Adresse :

Email : Téléphone :

PILOTE

N° de portable :

Nom : Prénom : Licence n° : ASA :

Adresse :

Email : Nationalité : Téléphone :

N° Permis de conduire : Délivré le : à :

Date de naissance : Lieu de naissance :

COPILOTE

N° de portable :

Nom : Prénom : Licence n° : ASA :

Adresse :

Email : Nationalité : Téléphone :

N° Permis de conduire : Délivré le : à :

Date de naissance : Lieu de naissance :

VOITURE (Si voiture de location ou de prêt, faire autorisation du propriétaire remplir au dos)

Marque : Modèle :

Année : Immatriculation :

Cylindrée réelle :

Fiche d'homologation OBLIGATOIRE

Passeport technique N° N° fiche d'homologation

Je n'utilise pas de carburant du commerce et demande à avoir accès à la zone de ravitaillement oui non

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions. Ils certifient être en possession de leur permis de conduire, ne pas être sous suspension de licence le jour de l'épreuve, et que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.

De plus l'équipage s'engage à respecter l'Art. 6.2 du règlement concernant les heures de reconnaissances autorisées ainsi que la réglementation sur le dopage et les drogues prohibées.

J'engage ma voiture conformément au règlement particulier

dans le groupe et la classe S2000 Kit-Car

S1600 4 x 4

RECONNAISSANCES

Voiture de reconnaissance :

Modèle : Couleur : Immatriculation :

LIRE IMPERATIVEMENT LE VERSO DE CETTE DEMANDE D'ENGAGEMENT

Fait à :

Le :

Signature Concurrent

Signature Pilote

Signature Copilote

61^{ème} RALLYE D'AUTOMNE
19^{ème} RALLYE D'AUTOMNE VHC

Chers Amis Pilotes et Copilotes,

Je vous demande de bien vouloir remplir cette fiche de renseignements médicaux pour nous permettre, à nous Médecins de l'épreuve, d'être plus efficaces en cas de nécessité.

Je vous remercie et vous adresse mes meilleurs sentiments sportifs.

Docteur Jean Pierre RIGOBERT
Médecin Fédéral Régional
LIGUE POITOU-CHARENTES

PILOTE / COPILOTE
(rayer la mention inutile)

NOM :

PRENOM :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX INDISPENSABLES

NB : ne remplir cette fiche que si vous prenez un traitement depuis longtemps pour une affection ancienne ou relativement ancienne, ou si vous présentez un handicap physique (amputation ou autre).

NOM :

PRENOM :

AGE :

SEXE :

Vous êtes : Pilote ou Copilote

N° de course (si possible) :

1 – PRESENTEZ VOUS UN HANDICAP ?

OUI / NON

Si oui lequel :

2 – PRESENTEZ VOUS UNE MALADIE POUR LAQUELLE VOUS PRENEZ UN TRAITEMENT CONTINU ?

OUI / NON

Si oui laquelle :

Quel est votre traitement ?

3 – PRESENTEZ VOUS DES ALLERGIES A CERTAINS MEDICAMENTS ?

ANTIBIOTIQUES OUI/NON

ASPIRINE OUI/NON

INFORMATION PRESSE - ANIMATION

N° Course

Groupe

Classe

VOITURE

Marque

Type

Couleur

EQUIPAGE

NOM

PRENOM

PILOTE

COEQUIPIER

ASA (Association Sportive Automobile) :

Ecurie ou Team :

Palmarès : (participations, classements)

Préparateur :

Sponsors :