

TYPE dans le GROUPE	GROUPE	CLASSE	VISA ADM.	VISA TECH.	N° COURSE
N°ORDRE DATE RECEPT.			PAIEMENT :		
NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ADMINISTRATION					

26^{ème} RALLYE de MEUSE – 18 et 19 Mars 2017

PILOTE NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____ Portable : _____

* **Date de naissance** : ____ / ____ /19 * **Lieu de Naissance** : _____

* **Numéro du permis de conduire** : _____ * **Délivré le** : ____ / ____ / ____ **à** : _____

Numéro de Licence 2017 Code A.S.A.

* **Adresse Email** : _____@_____

* **Champs obligatoires**

Groupe sanguin : Rhésus :

COPILOTE NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____ Portable : _____

* **Date de naissance** : ____ / ____ /19 * **Lieu de Naissance** : _____

* **Numéro du permis de conduire** : _____ * **Délivré le** : ____ / ____ / ____ **à** : _____

Numéro de Licence 2017 Code A.S.A.

* **Adresse Email** : _____@_____

* **Champs obligatoires**

Groupe sanguin : Rhésus :

VOITURE Marque : _____ Modèle : _____
 Immatriculation : _____ Année de construction : _____
 Cylindrée exacte : _____ Couleur dominante : _____
 Fiche d'homologation : _____ N° : _____

Passeport technique obligatoire : _____

J'engage ma voiture dans le GROUPE : _____ et la CLASSE : _____

Personnes habilitées à représenter le concurrent : _____

Chèque des prix libellé au nom de : _____

Personne habilitée à retirer le chèque : _____

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le bulletin, et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage, et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

JOINDRE PHOTOCOPIES LICENCES, PERMIS DE CONDUIRE, CARTE GRISE, 1^{er} PAGE DE LA FICHE D'HOMOLOGATION

Date : _____

Le concurrent	1 ^{er} Conducteur	2 ^{ème} Conducteur
---------------	----------------------------	-----------------------------

**A retourner à : A.S.A. « 55 » Guy JANNY – Garage St-Christophe Automobile
 Route de Reims – 55000 FAINS LES SOURCES
 Télécopie : 03 29 79 68 77
 avant le Lundi 06 Mars 2017 à 24H00 (cachet de la poste faisant foi).**