

<mailto:evelyne.eric.asalivradoisforez@orange.fr>



**7^{ème} RALLYE REGIONAL DU PAYS
D'OLLIERGUES**

LE 15 ET 16 Avril 2017
Coupe de France des Rallyes

Droit d'engagement : 340 Euros.

330 Euros pour les équipages 50 % ASA Livradois Forez
320 Euros pour les équipages 100 % ASA Livradois Forez
680 Euros sans la publicité facultative

En raison du nombre limitées de place pour les vérifications du
Dimanche matin, l'organisateur se réserve le droit d'accepter les
demandes qui lui seront faites par écrit.

Justificatifs de frais : OUI NON

si oui : Nom et adresse

BULLETIN D'ENGAGEMENT

IMPORTANT

**Le Présent bulletin doit être adressé au Comité
d'Organisation accompagné
OBLIGATOIREMENT DES DROITS
D'ENGAGEMENT AVANT LE LUNDI 03
AVRIL 2017**

ASA LIVRADOIS FOREZ
BP 11
63600 AMBERT

Tél : 04.73.82.61.78 – mel evelyne.eric.asalivradoisforez@orange.fr

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION - NE RIEN Y INSCRIRE !							
TRESORIER		N° RECO	N° COURSE	GROUPE	CLASSE	VERIF ADMINISTRAT.	VERIF TECHNIQUES
Espèce <input type="checkbox"/> le / / 2017						le / / 2017	le / / 2017
Chèque <input type="checkbox"/> Montant :						à h	à h
Nom :						par	par
Ecrire lisiblement, merci	CONCURRENT	PILOTE		COPILOTE		VEHICULE	
NOM						J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve.	
Prénom							
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Gr	CI
Nationalité						WRC Kit-Car S1600 4X4 S2000 VHC	
Adresse						Type	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CP et Ville						Marque	
Téléphone						Modèle	
Email						Année	
Tél. ou Portable pendant l'épreuve						N° Passeport/ Fiche homologation	/
Permis de conduire n°						Cylindrée réelle	cm3
Délivré à						Autorisation prêt de véhicule	
le						Je soussigné(e)	
N° licence FIA/FFSA						autorise M	
Priorité		<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	à piloter mon véhicule immatriculé :	
Code ASA - Nom ASA							
Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin. Nous certifions, être titulaire d'une licence pratiquant FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence et/ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités. Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans deux épreuves organisées par des Associations Sportives différentes (Article 68 du C.S.I. : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé).						dans le cadre du Rallye :	
						Fait le / / 2017 à Signature :	
à Signature du concurrent		à Signature du pilote		à Signature du copilote			
le / / 2017							