



RALLYE CABARDES - 7 et 8 OCTOBRE 2017



Cadre réservé à l'organisation					
Photocopies	Pilote	Co-pilote	Groupe	Classe	N° de course
Licence					
Permis					
Règlement : Chèque <input type="checkbox"/> n°			Espèce <input type="checkbox"/>		

Concurrent		
Nom ou Société	Prénom	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	Code postal	Ville
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pilote		
Nom	Prénom	email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code postal	Ville
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	N° de Portable	
	<input type="text"/>	
Date de naissance	Lieu de Naissance	Nationalité
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	N° Licence	Code ASA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Permis de Conduire	Date du Permis	Lieu d'Obtention
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Co-Pilote		
Nom	Prénom	email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code postal	Ville
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	N° de Portable	
	<input type="text"/>	
Date de naissance	Lieu de Naissance	Nationalité
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	N° Licence	Code ASA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Permis de Conduire	Date du Permis	Lieu d'Obtention
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorisation de prêt
Je soussigné certifie prêter ou louer ma voiture :
N° de passeport
À : M/Mme
Pour le Rallye Régional du cabardes 2017 Date et signature :

Voiture		
Marque et modèle		
<input type="text"/>		
Cylindrée	Année	Couleur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° du Passeport	N° fiche d'Homologation	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Groupe	Classe	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Le présent bulletin d'engagement devra être envoyé avant le 25 Septembre Minuit accompagné du règlement.		

Date

Signature Pilote

Signature Co-Pilote

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin et m'engage à respecter le code de la route en reconnaissance et sur le parcours routier de l'épreuve ainsi que la réglementation interdisant le dopage, et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités. Je renonce à tous recours contre l'organisateur ou un des membres de l'organisation en cas de sortie de route de mon véhicule ou en cas de collision avec un autre concurrent. Je déclare ne pas être sous l'effet d'une suspension de permis de conduire