

| N° | Groupe | Classe | Date de réception | Vérifications Administratives | Vérifications Techniques | Paiement le : Montant : 290 € Règlement : |
|---------------------------------|--------|--------|-------------------|-------------------------------|--------------------------|---|
| Cadre réservé aux organisateurs | | | | | | |



29ème RALLYE REGIONAL du CHASSELAS

1er et 2 sept 2018



Merci de joindre les photocopies suivantes :

- * 2 permis
- * 2 licences
- * fiche parc assistance

| 1er Conducteur | | 2ème Conducteur | |
|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| Nom : | | Nom : | |
| Prénom : | | Prénom : | |
| Adresse : | | Adresse : | |
| Code Postal | Ville : | Code Postal : | Ville : |
| Téléphone : | | Téléphone : | |
| Licence n° : | Code ASA : | Licence n° : | Code ASA : |
| Groupe Sanguin : | | Groupe Sanguin : | |
| Date et Lieu de naissance : | | Date et Lieu de naissance : | |
| Permis de Conduire n° : | | Permis de Conduire n° : | |
| Délivré le | à | Délivré le | à |
| Mail : | | Mail : | |

VOITURE ENGAGÉE

| | | |
|---------------------------|--------------------------|-----------|
| Marque : | Modèle : | Année : |
| N° Fiche Homologation : | N° Passeport Technique : | Couleur : |
| Cylindrée Exacte : | Groupe : | Classe : |

Nous, soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Nous certifions rigoureusement exacts tous les renseignements indiqués sur cette demande.

Fait à _____ le _____

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <u>Signature 1er Conducteur</u> | <u>Signature 2ème Conducteur</u> |
|---------------------------------|----------------------------------|

Personne mandatée pour représenter le concurrent _____ Chèque des Prix libellé au nom de : _____ Personne habilitée à retirer le chèque _____

A renvoyer, avec le paiement à l'ordre de l'Ecurie du Chasselas avant le **20 Aout minuit**, cachet de la Poste faisant foi à :

Mme Julie PLUVINAGE - 2 allée de régussol Apt D96 - 31620 Castelnau d'Estretfonds

Tél : 06 11 33 65 27

E-Mail : ecurie.chasselas@hotmail.fr