



Numéro de course	DEMANDE D'ENGAGEMENT <b>RALLYE RÉGIONAL DE SEQUANIE</b> 14 septembre 2019  Retour : ASA SEQUANIE – 8 route d'Epinal – 25480 ECOLE VALENTIN	Date de Réception  ----- Heure de convocation
------------------	--	--

	Pilote	Copilote	Voiture engagée
ASA	----- *	----- *	
Licence 2019	Numéro : _____ Catégorie : _____ *	Numéro : _____ Catégorie : _____ *	Marque : -----
	Code Ligue / ASA : _____ / _____ *	Code Ligue / ASA : _____ / _____ *	Voiture : -----
Date et lieu de naissance	----- *	----- *	Cylindrée exacte : -----
Permis de Conduire	Numéro : _____ *	Numéro : _____ *	Groupe : -----
	Délivré le ___/___/___ à _____ *	Délivré le ___/___/___ à _____ *	Classe : -----
Nom	-----	-----	N° fiche d'homologation ou du dossier technique FFSA : -----
Prénom	-----	-----	
Adresse	-----	-----	<b>* Renseignements obligatoires pour prise en compte de la demande</b>
Code Postal	-----	-----	<b>Aucun engagement ne sera pris en compte sans le règlement !</b>
Ville	-----	-----	
Téléphone	Portable : -----	Portable : -----	<i>Nous, certifions être en possession de notre permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.</i>
E-mail	-----@-----	-----@-----	
Visa administratif	Visa technique	Règlement (cocher) Chèque CCP Espèces N° du chèque : _____ Banque : _____	Ci-joint la somme de <b>365 €</b> , montant de la participation aux frais Fait à _____ le ___/___/___ / 2019 Pilote _____ Copilote _____  (Signatures obligatoires)