

N°

# 59<sup>eme</sup> Rallye Le Touquet Pas de Calais



## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT - ENTRY FORM

	Concurrent - Entrant	Pilote - First driver	Co-pilote - Co-driver
Nom - Family name			
Prénom - First name			
Nationalité - Nationality			
Date de naissance - Date of birth			
Lieu de naissance - Place of birth			
Adresse - Address			
Tel. (GSM - portable - mobile)			
Email - Courriel			
N° Licence - Licence N°			
Code ASA + Nom Team			
Permis de conduire N° Driving licence N°			
Délivré à - Country of issue			
Délivré le - Date of issue			

### VOITURE - CAR

Marque - Make		Modèle - Model	
Année de fabrication Year of manufacture		Cylindrée réelle Engine CC.	Cm"
Couleur - Color		Chassis N° - Body N°	
Passeport Technique N° Technical passport N°		FIA Homologation N°	

**GROUPE**

**CLASSE**

Engagés au - Entered to :

Championnat de France  
"Pilote"

Championnat de France  
Junior

Championnat de France  
"Team"

Promotion Trophée  
Michelin

## C DROITS D'ENGAGEMENT – ENTRY FEES

Pour que ce formulaire d'engagement soit valable, il doit être accompagné des droits d'engagement appropriés.  
For this entry form to be valid it must be accompanied by the appropriate entry fees.

Droits d'engagement Entry fees	<b>Art. 3.1.11</b>	x 1	=	*
Plaquette Assistance supplémentaire (max. 2) Extra service plate (Max.2)	<b>180€</b>	x	=	
Surface supplémentaire parc assistance (le M <sup>2</sup> ) Additional space service park (per M <sup>2</sup> )	<b>8€ HT</b>	x	=	
Road book supplémentaire Extra Road book	<b>30€</b>	x	=	
Plaquette ouvreur (max.1) Road opener plate (max.1)	<b>160€</b>	x	=	
Séance d'essais Shakedown	<b>120€</b>	x	=	

\* Inclus contribution de 6,00€ pour le fond de sécurité / commissaires de la Ligue des Hauts de France.

**TOTAL**

### Informations détaillées pour le paiement – Payment Mode details

Cheque à libeller à l'ordre de – Cheque should be made payable to : **Touquet Auto Club**

Virement au nom de – under name of : **Touquet Auto Club**

Banque : Crédit Mutuel – Le Touquet

R.I.B : 15629 02652 00030355245 85

I.B.A.N : FR76 1562 9026 5200 0303 5524 585

B.I.C : CMCIFR2A

## SIGNATURES

Par leurs signatures, les participant à l'épreuve déclarent sincères et véritables les renseignements portés par eux sur ce document. Ils déclarent également connaître tous les règlements, connaître les risques inhérents à cette discipline.. Ils déclarent également être informés de la réglementation sur le dopage (www.aflid.fr)

By my signature, I declare that all the information mentioned in this entry form is correct. I agree to respect the regulation forbidding doping and accept possible control

Visa ASN	Concurrent - Entrant	Pilote – Driver	Copilote – Codriver
----------	----------------------	-----------------	---------------------

Date - Datum.

2019

### Reconnaisances – Practise :

<b>Session 1</b>	Samedi 9 Mars Saturday 9 March	Dimanche 10 Mars Sunday 10 March	<input type="radio"/>
<b>Session 2</b>	Mercredi 13 Mars Wednesday 13 March	Jeudi 14 Mars Thursday 14 March	<input type="radio"/>

	A renvoyer à - To be sent to <b>M. Jean Marc ROGER</b> 4, Domaine d'Epainghen 62130 ROELLECOURT Email : <a href="mailto:jmroger@ffsa.org">jmroger@ffsa.org</a>	<b>Avant / Before</b> <b>Lundi / Monday 4.03.2019</b> <b>24h00</b>
--	---	--

Réservé à l'organisation  
Official use only

Date de réception	N° d'Ordre	Paiement	Road Book
-------------------	------------	----------	-----------