

**Logement pendant l'épreuve**

**(à remplir obligatoirement)**

Adresse :

Téléphone :

Portable :

---

**Justificatif de frais d'engagement**

Désirez-vous un justificatif de frais d'engagement : oui  non

Si oui, à quel nom et adresse :

---

**Remise des prix**

Chèque des prix libellé au nom de :

Signature du concurrent

---

# 16° RALLYE REGIONAL Du BEAUFORTAIN

## 03 et 04 mai 2019

**Coupe de France des Rallyes  
Challenge du comité régional Rhône-Alpes**

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

**Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation  
accompagné obligatoirement des droits d'engagement avant  
le lundi 22 avril 2019 à 24h00**

**IMPORTANT !  
DROITS D'ENGAGEMENT (art.3.1.5P du règlement particulier)**

**340 Euro avec la publicité facultative  
680 Euro sans la publicité facultative**

**A.S.A.C. DE SAVOIE  
340 Chemin des Carrières  
73230 SAINT ALBAN LEYSSE**

Tél. 04 79 32 19 85  
Fax 04 79 32 19 85  
Email : [contact@asac-savoie.fr](mailto:contact@asac-savoie.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 / / 2019					le 03 / 05 / 2019	le 03 / 05 / 2019
Chèque <input type="checkbox"/>	Montant :					à h	à h
Nom :						par	par

Écrire 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				Gr <input type="text"/> Ci <input type="text"/>
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"/>	WRC <input type="checkbox"/> Kit-Car <input type="checkbox"/> S1600 <input type="checkbox"/> 4X4 <input type="checkbox"/> S2000 <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Nationalité				Type <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Adresse				Marque <input type="text"/>
CP et Ville				Modèle <input type="text"/>
Téléphone				Année <input type="text"/>
Email				Immatriculation <input type="text"/>
<b>Tél. ou Portable pendant l'épreuve</b>				Cylindrée réelle <input type="text"/> cm3
Permis de conduire n°				
Délivré à				<b>Autorisation prêt de véhicule</b>
le				Je soussigné(e)
N° licence FIA/FFSA				autorise M
Date et lieu de naissance	Le:            à:	Le:            à:	Le:            à:	à piloter mon véhicule immatriculé :
Code ASA - Nom ASA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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).

à \_\_\_\_\_ Signature du concurrent                      Signature du pilote                      Signature du copilote

Le 2019

dans le cadre du Rallye :

Fait le / / 2019 à

Signature :