

23e Rallye National de l'Ardèche / P.E.A. - 2 et 3 NOVEMBRE 2019

Numéro de Course	Groupe	Classe	Visas	Date réception engagement	Mode paiement
			Administratif		Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Montant : _____ Banque et numéro du chèque : _____
Convocation			Technique	N° d'ordre	Chèque établi par : _____ Date de remise à l'encaissement : _____

Concurrent (si différent du conducteur)	Conducteur	Coéquipier
Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Sexe : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sexe : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sexe : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Date de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Date de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Date de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Lieu de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Lieu de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Lieu de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Code postal : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Code postal : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Code postal : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/>
N° licence / ASA : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Téléphone et portable : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Téléphone et portable : <input style="width: 100%;" type="text"/>
	N° licence / ASA : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° licence / ASA : <input style="width: 100%;" type="text"/>
	N° Permis : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° Permis : <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Courriel : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Courriel : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Signature : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Signature : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Signature : <input style="width: 100%;" type="text"/>

Voiture					
Marque : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Modèle : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Immatriculation : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° Passeport technique : <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Année de construction : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cylindrée exacte : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Couleur dominante : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° d'homologation : <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Groupe : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Classe : <input style="width: 100%;" type="text"/>				
Personne habilitée à recevoir le chèque de la remise des prix, si différente du concurrent :					
Désirez-vous un justificatif des frais d'engagements ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON					