30eme RALLYE NATIONAL PEA TERRE DE VAUCLUSE MODERNE

12 - 13 & 14 NOVEMBRE 2021

|  |
| --- |
| **DEMANDE D'ENGAGEMENT** |

|  |
| --- |
| **Dates de Clôture : Le lundi 01 novembre à Minuit****Ce Formulaire et le règlement sont à adresser, avant la clôture des Engagements à :****TEAM TREVOIS 10 Rue Saint Denis 84350 COURTHEZON** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Course | Groupe | Classe | Règlement | 950 €(1) | 1800 €(1) | Date Réception | Heure de Convocation |

1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CONCURRENT**A Remplir si diffèrent du Pilote | **CONDUCTEUR** | **COEQUIPIER** |
| NOMPRENOMNATIONALITEDATE / LIEU DE NAISSANCE |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ADRESSE DOMICILE |  |  |  |
|  |  |  |
| TELEPHONEPORTABLEFAXE-MAIL |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **A REMPLIR OBLIGATOIRE**ADRESSE PENDANT LE RALLYETELEPHONE |  |  |  |
|  |  |  |
| PERMIS DE CONDUIRE N°DELIVRE PAR LE  |  |  |  |
|  |  |  |
| LICENCE N° / CODE A S A |  |  |  |

**Nous certifions rigoureusement exacts tous les renseignements indiqués sur la présente demande**

 **Nous nous engageons sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International,**

**Nous acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du Concurrent | Signature du Conducteur | Signature du Coéquipier |
|  |  |  |

 Visa du Contrôleur Administratif (Signature)

Toutes les demandes incomplètes ou qui ne sont pas accompagnés des droits d'engagement et

Des documents demandes seront considérés comme nulles. (Art 3.1.12 du règlement standard des rally

|  |
| --- |
| **VEHICULE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Marque |  |
| Appellation Commerciale, (ex 206) |  |
| Cylindrée, Cylindrée Corrigée |  |
| Type |  |
| Année |  |
| Fiche Homologation N° |  |
| Passeport Technique N° |  |

|  |
| --- |
| NOM :  |

|  |  |
| --- | --- |
| RALLYE NATIONAL |  |

|  |
| --- |
| **Exemple : FA 7** |

**J'engage ma voiture en (cocher les cases)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GR** | **N OU F N** | **A OU F A** | **F 2000** |
| CL | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 k | 6 | 6 K | 7 | 7 K | 7 S | 8 | 8 W | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **GT** |
| GT + | RGT | FRGT |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WRC | FRC | S 2000 | KIT CAR | S 1600 | 4 X 4 |  | GR | R 1 | R 2 | R 3 | R 4 | R 4 FIA | R 5 |
|  |  |  |  |  |  |  | CL |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Surface Souhaitée pour l'assistance .................. M²**  **M² Supplémentaire Demandée ........................** (**Facture 8€ le m**²) 4€ avec remise du Team Concurrent engages : 1 voiture 60m² + 40 m² pour la 2éme voiture  **Je fais assistance commune avec le ou les Equipages suivants** ................................................... |

|  |
| --- |
| VERIFICATIONS TECHNIQUES |

 Visa du Contrôle Technique (Signature)

|  |
| --- |
| PARTICIPATION |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | Groupe | Classe |

|  |
| --- |
| **Observations :** |

**DROITS D’INSCRIPTION**  950 € avec la publicité facultative des organisateurs

 (Droits d’Engagement y Compris Inscription CFRT + 50 € Système Géolocalisation obligatoire)

 1800 € sans la publicité facultative des organisateurs

  (Droits d’Engagement y Compris Inscription CFRT + 50 € Système Géolocalisation obligatoire)

**Le présent bulletin doit parvenir au Comité d’Organisation au plus tard lundi 01 Novembre à minuit**

**Adresse sur la fiche information Presse**

30eme RALLYE NATIONAL PEA TERRE DE VAUCLUSE MODERNE

12 - 13 & 14 NOVEMBRE 2021

|  |
| --- |
| INFORMATION PRESSE |

|  |
| --- |
| VOITURE Engagée en : |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**RALLYE NATIONAL**

|  |
| --- |
| Groupe |

|  |
| --- |
| Classe |

|  |
| --- |
| Appellation Commerciale |

|  |
| --- |
| N° de COURSE |

|  |
| --- |
| **EQUIPAGES** |

 NOM PRENOM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONDUCTEUR |  |  |
| COEQUIPIER |  |  |
| ASA ou ECURIE |  |  |

|  |
| --- |
| **PALMARES** |

|  |
| --- |
| **SPONSORS** |

|  |
| --- |
| **TEAM TREVOIS COURTHEZON**  |
|  **10 rue Saint Denis 84350 COURTHEZON**  |
| **Tel / Fax 04 90 70 27 98** Site internet : wwwteamtrevois@wanadoo.fE-mail :teamtrevois@hotmail.com |

 Vos Ambitions pour ce Rallye :

 Les Epreuves auxquelles vous avez participé ou allez participer :

 Les renseignements inscrits sur cette feuille se seront diffusés

 Auprès de la presse et au speaker, pour information au public

**FICHE PREVISIONNELLE EMPLACEMENT ASSISTANCE**

 **Equipage 1 : ……………………/ ……………………. Groupe …………. Classe ………..**

 **Equipage 2 : ……………………/ …………………. Groupe …………. Classe .. ………**

 **Equipage 3 : ……………………/ ……………………. Groupe …………. Classe …………**

 **Equipage 4 : ……………………/ ……………………. Groupe …………. Classe ………….**

 **Equipage 5 : ……………………/ ……………………. Groupe …………. Classe ………….**

  **Equipage 6 : ……………………/ ……………………. Groupe …………. Classe …………**

 **Equipage 7 : ……………………/ ……………………. Groupe …………. Classe ………….**

**RAPPEL : Toute surface supplémentaire sera facture 8 € le m² 4 € avec remise du Team**

 **Plan de votre structure, surlignez où retracer en fonction de la place désirée (voir Art .4. 3)**

 **Indiquez le sens des camions.**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 60m² ( 1 véhicule) |

100 m² ( 2 véhicules) |

****



**FORMULAIRE DE CAUTION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro de course** |  |
| **Nom / Prénom Pilote Nom / Prénom Copilote** |  |
| **N° de téléphone Pilote N° de téléphone Copilote** |  |
| **Chèque** | **Espèces** |
| **CB N°:****Expiration: Crypto:** | **En cas de détérioration du matériel (sauf si sortie de route pour un Rallye), il sera facturé/retenu sur la caution:*** Boîtier GPS = 300 € TTC
* Câble USB= 5€ TTC
 |

**Conditions de restitution de l'intégralité de la caution:**

- Restitution de l'ensemble du matériel en parfait état le weekend de l’épreuve: Boîtier + câble USB

Le concurrent marque expressément et de manière irrevocable, son accord sur le fait que la Société VDS TECHNOLOGY\* en cas de non-retour ou de dépassement du délai de renvoi du boitier GPS, de prélever sans avertissement préalable la Somme de **300€** sur le compte bancaire associé à la carte de credit\* ou d’encaisser le Chèque déposé en garantie.

\*dont vous avez communiqué les coordonnées ci-dessus, ou avec l’empreinte carte bleue enregistrée avec le terminal bancaire (TPE).

**En cas de non renvoi du matériel dans les 5 jours après la fin du Rallye, la caution sera encaissée.**

**Installation et fixation du Boitier GPS dans la voiture de course**

 **L’installation du Boitier GPS dans la voiture de course est sous la responsabilité du concurrent,**

 **Qui devra s’assurer de la solidité de sa fixation dans l’habitacle.**

 **En aucun cas VDS Technology\* ne pourrait être tenu responsable d’une sortie de route d’un**

 **Concurrent (dans le cadre d’un rallye) , ou de tout autre incident en cas de chute du boîtier GPS**

 **Dans la voiture de compétition, même si des fournitures ont été données par VDS Technology\*.**

**Nom/Prénom :**

**Date: Signature:**

**\*A travers sa marque VDS Racing**



Exemplaire **PILOTE**

**VOITURE**

ARMATURE DE SÉCURITÉ

Standard - Annexe J : OUI NON

Homologuée ASN : OUI (Présenter la fiche d'homologation ASN)  NON

Homologuée FI A : OUI (Présenter la fiche d'homologation FIA) NON

HARNAIS : 4 points 5 points 6 points

Constructeur : Modèle :

Norme FIA : N° Homologation FIA

Date de fin de validité :

SIÈGES

Constructeur : Modèle : Norme FIA : N° Homologation FIA:

Date de fin de validité :

RÉSERVOIR ESSENCE

D'origine du véhicule : OUI NON Homologué FIA : OUI NON

Constructeur : Norme FIA :

Homologation FIA : Date de fin de validité :

EXTINCTEURS

Extincteur manuel : OUI NON

Fabricant : Modèle : Produit : Contenance :

Date de fin de validité :

Système installé : OUI NON

Fabricant : Modèle : Produit : Contenance :

Date de fin de validité :

|  |
| --- |
| Fait à Signature :Le / / 2021 |

|  |
| --- |
|  |



Exemplaire **PILOTE**



|  |
| --- |
| PILOTE Nom : Prénom : N° Licence : Nationalité : Nom de l’équipe : |

CASQUE

Fabricant : Modèle

Norme FIA : N° Homologation FIA :

SYSTÈME DE RETENUE FRONTALE DE LA TÊTE (RFT)

HANS : OUI NON

Constructeur; Modèle:

Norme FIA : N° Homologation FIA :

VETEMENTS DE PROTECTION

Combinaison : OUI NON

Constructeur : Modèle :

Norme 'FIA : N° Homologation FIA :

Gants : OUI NON

Constructeur : Modèle :

 Norme FIA : N° Homologation 'FIA :

Cagoule : OUI NON

Constructeur : Modèle :

Norme FIA : N° Homologation FIA :

Haut de sous vêtement : OUI NON

Constructeur; Modèle:

Norme FIA; N° Homologations FIA:

Bas de sous vêtement : OUI NON

Constructeur; Modèle:

Norme FIA; N° Homologations FIA:

Chaussettes : OUI NON

Constructeur : Modèle:

Norme FIA : N° Homologation FIA:

Chaussures : OUI NON

Constructeur: Modèle:

Norme FIA : N° Homologation FIA:

|  |
| --- |
| Fait à Signature :Le / / 2021 |

|  |
| --- |
|  |





Exemplaire **COPILOTE**



|  |
| --- |
| **COPILOTE** Nom : Prénom : N° Licence : Nationalité : Nom de l’équipe : |

CASQUE

Fabricant : Modèle

Norme FIA : N° Homologation FIA :

SYSTÈME DE RETENUE FRONTALE DE LA TÊTE (RFT)

HANS : OUI NON

Constructeur; Modèle:

Norme FIA : N° Homologation FIA :

VETEMENTS DE PROTECTION

Combinaison : OUI NON

Constructeur : Modèle :

Norme 'FIA : N° Homologation FIA :

Gants : OUI NON

Constructeur : Modèle:

 Norme FIA : N° Homologation 'FIA :

Cagoule : OUI NON

Constructeur : Modèle:

Norme FIA : N° Homologation FIA :

Haut de sous vêtement : OUI NON

Constructeur; Modèle:

Norme FIA; N° Homologations FIA:

Bas de sous vêtement : OUI NON

Constructeur; Modèle:

Norme FIA; N° Homologations FIA:

Chaussettes : OUI NON

Constructeur: Modèle:

Norme FIA : N° Homologation FIA:

Chaussures : OUI NON

Constructeur: Modèle:

Norme FIA : N° Homologation FIA:

|  |
| --- |
| Fait à Signature :Le / / 2021 |

