

 ASA NANCY	Date de réception		N° de Course
	Cachet de la poste		
Code de distribution : site			

DEMANDE D'ENGAGEMENT

40^{ème} rallye régional de Nancy

A remplir avec soin et à retourner avec le règlement complet avant Lundi 02 novembre 2020 à :
ASA Nancy - 15 rue des carrières - 54114 JEANDELAINCOURT

	PILOTE	COPILOTE
Nom :		
Prénom :		
Adresse :		
Code Postal :		
Ville :		
Date de Naissance :		
Lieu de Naissance :		
N° de Permis :		
Délivre-le :		
A :		
N° de portable :		
E-mail : <small>Obligatoire pour la confirmation d'engagement</small>		
N° de la licence :		
Code ASA :		
ASA :		

VOITURE :

Marque : Type : Cylindrée :
 Groupe : Classe : Pass. Tech.N° : Propriétaire (location) :

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement et des additifs, et en acceptent toutes les conditions, certifient être en possession du permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande soient exacts. Ces renseignements feront l'objet d'un traitement automatisé dans le respect de la loi Informatique et libertés du 06/10/1978. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises à d'autres organismes, cochez ici :

Ci-joint un chèque de pour ma participation à l'ordre de l'ASA Nancy

Fait à Le **Signatures OBLIGATOIRES**

Signature Pilote :

Signature copilote :

<u>Mode de règlement</u>	<u>Groupe</u>	<u>Classe</u>	<u>Visa Technique</u>	<u>Visa Administratif</u>