



ASA NANCY

18e Rallye Régional Mouzon-Frézelle - 4e Rallye des Trois Loups VHC
15 et 16 Avril 2023

DEMANDE D'ENGAGEMENT MODERNE

A retourner dûment complété et accompagné du
règlement avant le : **Lundi 3 Avril 2023**

ASA Nancy, 15 rue des Carrières, 54114 JEANDELAINCOURT

| | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Réservé ASA Nancy | | Reçu le : |
| Visa Admin | Visa Tech | N° de Course |
| | | |
| TARIF NORMAL | <input type="checkbox"/> | 300 €* Mode de règlement : |
| SI EQU. 50% ASA NANCY | <input type="checkbox"/> | 280 €* Mode de règlement : |
| SI EQU. 100% ASA NANCY | <input type="checkbox"/> | 270 €* Mode de règlement : |

| | PILOTE | COPILOTE | VEHICULE |
|--------------------------------------|--------|----------|----------------------------|
| NOM | | | <u>Groupe</u> |
| Prénom | | | |
| Adresse | | | <u>Classe</u> |
| CP / Ville | | | |
| N° Tel Portable pendant l'épreuve | | | <u>Marque</u> |
| E-Mail | | | |
| Date de naissance | | | <u>Modèle</u> |
| Lieu de naissance | | | |
| N° de Permis de conduire | | | <u>Cylindrée</u> |
| Délivré Le / à | | | <u>N° Passeport Techn.</u> |
| N° de Licence/Code ASA | | | |

*Dont 5€ pour le Challenge des Commissaires de la Ligue Grand Est

| | |
|---|---|
| <p><u>A remplir par le propriétaire du véhicule cité ci-dessus si vous n'en êtes pas le propriétaire</u></p> <p>Je soussigné M/Mme _____</p> <p>Propriétaire du véhicule cité ci-dessus, autorise M/Mme _____</p> <p>A utiliser celui-ci lors du 18ème Rallye Régional Mouzon Frézelle</p> <p>Date et Signature :</p> | <p><i>Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter 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 6/10/1978. 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 : <input type="checkbox"/></i></p> |
| | <p>Date : _____ Lieu : _____</p> |
| | <p style="text-align: center;">SIGNATURES</p> <p>Pilote : _____ Copilote : _____</p> |