

26ème RALLYE REGIONAL DE MEZIDON

Samedi 21 et Dimanche 21 MAI 2022

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

N° de course	Rang inscription	Date inscription	GROUPE	CLASSE	Date règlement	Mode règlement	Montant

	PILOTE	COPILOTE
Nom et prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe / Groupe sanguin	<input type="radio"/> Hom <input type="radio"/> Fem <input type="text"/>	<input type="radio"/> Hom <input type="radio"/> Fem <input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal / Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Permis de conduire n°	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Délivré le	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code ASA / n° Licence	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VEHICULE

Marque	<input type="text"/>	Modèle	<input type="text"/>	
Cylindrée	<input type="text"/>	Année	<input type="text"/>	
Poids	<input type="text"/>	Turbo	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Groupe	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>	
si MODERNE =>	Homologation n°	<input type="text"/>	Passeport n°	<input type="text"/>
si VHC =>	Homologation n°	<input type="text"/>	PTH n°	<input type="text"/>

Les deux membres d'équipage déclarent sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire, ni de licence FFS

Les deux membres d'équipage déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve ainsi que de la Réglementation sur les Prescrip

DOPAGE : Les deux membres d'équipage reconnaissent avoir pris connaissance de la Réglementation Anti-Dopage et se soumettront à toi

Date limite de dépôt : **Lundi 09 MAI 2022 à 23h59**
Tarif (* lire règlement): **MODERNE = 310€ / Ecurie Augeronne = 280€ / Féminines = 220€**
Règlement à l'ordre de : **« Ecurie Augeronne Automobile »**
A retourner à : **Raphael Voisin 55 route départementale 27440 VAL D'ORGER**
Contact engagement : **Raphael VOISIN 06-51-77-62-54 rvoisin@rallygt.fr**

Fait le/à	Signature pilote	Signature copilote
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>