

**BULLETIN D'ENGAGEMENT - 23° RALLYE REGIONAL HAUTE VALLEE DE LA LOIRE - 9 et 10 juin 2023**

A retourner avant le 29/05/2023 minuit à : A.S.A. HAUTE VALLEE DE LA LOIRE - PLACE DU VALLAT - 43150 LE MONASTIER SUR GAZEILLE

Réception engagement à :

jusqu'au :

Chèque libellé à l'ordre de :

**CADRE RESERVE A L'ORGANISATION - NE RIEN Y INSCRIRE !**

N° COURSE	GROUPE	CLASSE	N° RECO	VERIFICATIONS	TRESORERIE
				Le : à :	NOM PRENOM : _____ Espèce <input type="checkbox"/> Le / / 2023 Chèque <input type="checkbox"/> Montant :

A COMPLETER	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE	VEHICULE
NOM				J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve.
Prénom				Groupe <input style="width:50px;" type="text"/> Classe <input style="width:50px;" type="text"/>
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin	WRC Kit-Car S1600 4X4 S2000 Autre
Groupe Sanguin	Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width:50px;" type="text"/>	Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width:50px;" type="text"/>	Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width:50px;" type="text"/>	Type <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Né(e) le	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	Marque <input style="width:150px;" type="text"/>
A				Modèle <input style="width:150px;" type="text"/>
Nationalité				Année <input style="width:150px;" type="text"/>
Adresse				Immatriculation <input style="width:150px;" type="text"/>
CP et Ville				Cylindrée réelle <input style="width:100px;" type="text"/> cm3
Téléphone				N° Passeport Technique <input style="width:100px;" type="text"/> N° Fiche d'Homologation <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>Email</b>				
<b>Tél. ou Portable pendant l'épreuve</b>				
Permis de conduire n°				
Délivré à				<b>Représentation Concurrent</b>
le				Personnes habilitées à représenter le concurrent :
N° licence				Chèque des prix libellé au nom de :
Code - Nom ASA				

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.

Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin.

Nous certifions, être titulaire d'une licence, ne pas être sous le coup d'une suspension et/ou de permis de conduire et nous nous engageons

à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Signature du concurrent

Signature du pilote

Signature du copilote

à  
Le / / 2023

VERIF ADMINISTRAT.	VERIF TECHNIQUES
Le / / 2023 à h	Le / / 2023 à h

|