

Logement pendant l'épreuve

(à remplir obligatoirement)

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Justificatif de frais d'engagement

Désirez-vous un justificatif de frais d'engagement : oui non

Si oui, à quel nom et adresse :

Remise des prix

Chèque des prix libellé au nom de :

Signature du concurrent

33 ème RALLYE REGIONAL des VIGNES DE REGNIE

du 22-23 MARS 2024

BULLETIN D'ENGAGEMENT

**Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation
accompagné obligatoirement des droits d'engagement avant
le lundi 11 mars 2024 à 24h00**

**DROITS D'ENGAGEMENT
360 € / equipage asab 330€**

A Retourner
Astrid BLANCHARD
71 Imp de la RONZE
69430 St Didier sur Beaujeu

asab@asab.fr

BULLETIN D'ENGAGEMENT - 33 éme RALLYE des VIGNES de REGNIE

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

TRESORIER	N° RECO	N° COURSE	GROUPE	CLASSE	VERIF ADMINISTRAT.	VERIF TECHNIQUES
Espèce <input type="checkbox"/> le / / 2024					le / / 2024	le / / 2024
Chèque <input type="checkbox"/> Montant :					à h	à h
Nom :					par	par

Ecrire lisiblement, merci	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE	VEHICULE
NOM				J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve.
Prénom				
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Gr <input style="width:80px;" type="text"/> Ci <input style="width:80px;" type="text"/>
Nationalité				
Adresse				
CP et Ville				Marque <input style="width:150px;" type="text"/>
date de naissance				Modèle <input style="width:150px;" type="text"/>
Téléphone				Année <input style="width:150px;" type="text"/>
Email				Immatriculation <input style="width:150px;" type="text"/>
Tél. ou Portable pendant l'épreuve				Cylindrée réelle <input style="width:100px;" type="text"/> cm3
Permis de conduire n°				
Délivré à				Autorisation prêt de véhicule
le				Je soussigné(e)
N° licence FIA/FFSA				autorise M
Priorité		<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	<input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA	à piloter mon véhicule immatriculé :
Code ASA - 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 pratiquant FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence 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. Il est rappelé q'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans deux épreuves organisées par des Associations Sportives différentes (Article 68 du C.S.I. : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé).

à _____ Signature du concurrent _____ Signature du pilote _____ Signature du copilote

le / / 2024

dans le cadre du Rallye :

Fait le / / 2024 à

Signature :