

DATE DE RECEPTION	Chèque N°:	GROUPE	CLASSE	N° DE COURSE
	Réglé le:			



**35ème RALLYE NATIONAL
 CORTE CENTRE CORSE
 4ème RALLYE VHC
 15-16 et 17 SEPTEMBRE 2023**

COUPE DE France DES RALLYES 2024 Coef 3
 CHAMPIONNAT DE LA LIGUE REGIONALE CORSE
 LE CHALLENGE DE L'A.S.A. RESTONICA PILOTES ET COPILOTES

DEMANDE D'ENGAGEMENT

- 550 €(moderne). 470€ (VHC) avec la Publicité
 1100 € (moderne). 940€ (VHC) sans la Publicité
 500 € (moderne). 450€ (VHC) Tarif ASA RESTONICA
50 € pour la GEO LOCALISATION + (300€ de caution)

Ce bulletin est à retourner
 Avant le lundi 4 septembre 2023 à minuit
**Accompagné obligatoirement des droits d'engagement
 et des photocopies de tous les documents**

A.S.A.RESTONICA
 Immeuble Pascal Paoli Av. Président PIERUCCI—20250— CORTE
 Tel: 04.95.46.27.17—04.95.46.25.92
 Fax : 04.95.46.06.08.
 Mail: asa.restonica@gmail.com

CONCURRENT

NOM:.....

N° de COURSE

PRENOM:.....

ADRESSE:.....

N° LICENCE

CODE ASA

1er CONDUCTEUR

NOM :..... Tel.....

PRENOM:.....SEXE:.....Né le :.....à.....

ADRESSE:.....Gr SANGUIN:.....

..... NATIONALITE:.....

N° PERMIS DE CONDUIRE:.....DELIVRE LE:.....

N° LICENCE

CODE ASA

2ème CONDUCTEUR

NOM:.....Tel :.....

PRENOM:.....SEXE:..... Né le :..... à.....

ADRESSE:.....Gr SANGUIN:.....

..... NATIONALITE:.....

N° PERMIS DE CONDUIRE:.....DELIVRE LE:.....

N° LCENCE

CODE ASA

VOITURE

MODELE:.....MARQUE:.....

IMMATRICULATION:.....ANNEE:.....

N° PASSEPORT TECHNIQUE:.....COULEUR:.....

N° FICHE D'HOMOLOGATION

CYLINDREE

GROUPE

CLASSE

TYPE

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT: .Tel.....

Je certifie exacte l'ensemble des déclarations figurant sur ce bulletin et m'engage à respecter la réglementation des rallyes.

FAIT A:.....
LE.....

SIGNATURE CONCURRENT

SIGNATURE 1er CONDUCTEUR

VISA ADMINISTRATIF

VISA TECHNIQUE

GROUPE

CLASSE.