

N° DE COURSE


FFSA
 COUPE DE FRANCE RALLYE


LSA
 LEVRE DU SPORT AUTOMOBILE DE LA REUNION


Formulaire d'engagement

Rallye régional Réunion Sud

11 et 12 Mai 2018

 Ce document devra être correctement et entièrement rempli (toutes les cases blanches). Il devra parvenir au Comité d'Organisation de l'épreuve au plus tard le

30/04/2018
Cadres réservés à l'organisateur

DATE DE RECEPTION	N° D'ORDRE	PAIEMENT	GROUPE	CLASSE	CHALLENGE PROMO	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ 04/2018		Reçu le: Mode : Montant :					

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

		CONCURRENT (si autre que le 1 ^{er} conducteur)	1 ^{er} CONDUCTEUR	2 ^o CONDUCTEUR / COEQUIPIER
NOM				
PRENOM				
NATIONALITE				
DATE ET LIEU DE NAISSANCE				
ADRESSE POSTALE				
TELEPHONE / FAX				
N° GSM (en course)				
ADRESSE ELECTRONIQUE (E-mail)				
N° PERMIS DE CONDUIRE				
DELIVRE LE	A			
N° LICENCE	code ASA			

VEHICULE ENGAGE

MARQUE		CYLINDREE REELLE (sans correction)	
MODELE		N° DE CHASSIS	
ANNEE DE CONSTRUCTION		PROPRIETAIRE DU VEHICULE	
IMMATRICULATION		N° FICHE D'HOMOLOGATION	
GROUPE - CLASSE		N° DU PASSEPORT TECHNIQUE	
TYPE (WRC - KIT CAR S 2000 - S 1600 - 4 RM ...)		COULEUR PRINCIPALE	

"CHALLENGE PROMO"	OUI / NON	PUBLICITE OPTIONNELLE DE L'ORGANISATEUR ACCEPTEE	OUI / NON
		PARTICIPATION A LA SEANCE DE MISE AU POINT DU 10.05.2018	OUI / NON

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à l'épreuve.

Fait à	Signature du concurrent	Signature du 1er pilote	Signature du coéquipier
le Avril 2018			