



Formulaire d'engagement

Rallye de Régularité VHRS - VMRS

N° DE COURSE



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 **25/11/2024**

Cadres réservés à l'organisateur

DATE DE RECEPTION	N° D'ORDRE	PAIEMENT	CATEGORIE	MOY.	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ / 2024		Reçu le: Mode : Montant :				

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

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

VEHICULE ENGAGE

MARQUE / MODELE		PROPRIETAIRE DU VEHICULE	
ANNEE DE CONSTRUCTION		N° DE CHASSIS	
N° DE CHASSIS		CYLINDREE REELLE (sans correction)	
CATEGORIE (VMRS / VHRS / ENRS)		SPONSOR PRINCIPAL	
<input type="checkbox"/> MOYENNE HAUTE		<input type="checkbox"/> MOYENNE INTERMEDIAIRE	
		<input type="checkbox"/> MOYENNE BASSE	

REPRESENTANT OFFICIEL DE L'EQUIPAGE		E-Mail :	
-------------------------------------	--	----------	--

PUBLICITE OPTIONNELLE DE L'ORGANISATEUR ACCEPTEE	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 pilote	Signature du coéquipier
le / / 2024			