N° DE COURSE



Formulaire d'engagement





le

/ 2024

LIGUE DU SPORT AUTOMOBILE DE LA MÉLINION		Il devra parvenir au Comité d'Organisation de l'épreuve au plus tard le 25/11/2024								
	_		Cadres	Cadres réservés à l'organisateur						
DATE DE N°			PAIEMENT	G	ROUPE	CLASSE	CHALLEN		VISA TECH.	
/ /2024		D'ORDRE	Reçu le:				PROMIC	ADMIN.		
			Mode : Montant :							
			A REMPLIR	EN LETTRES	MAJUSCULE	S SVP				
		CONCURRENT (si autre que le 1 ^{er} conducteur)		1 ^{er} CONDUCTEUR			2° 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									
			VEH	ICULE E	ENGAG	E				
MARQUE / MODELE				PROPRIET VEHIC						
CYLINDREE REELLE (sans correction)				N° DE CI	HASSIS					
ANNEE DE CONSTRUCTION				N° FI						
GROUPE - CLASSE				N° DU PASSEPORT TECHNIQUE						
TYPE (WRC - KIT CAR S 2000 - S 1600 - 4 RM)				SPONSOR PRINCIPAL						
REPRESENTANT OFFICIEL DE			E L'EQUIPAGE				E-Mail:			
CHALLENGE "PROMO"			OUI / NON	PUBLICITE OPTIONNELLE DE L'ORG ACCEPTEE			ANISATEUR	OU	I / NON	
Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je										
Fait à			Signature du concurrent		Signature du pilot		ote	Signature du coéquipier		