

N° DE COURSE



Formulaire d'engagement

Rallye Sainte Suzanne Rallye de Régularité VMRS

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

28/04/2025

Cadres réservés à l'organisateur

DATE DE RECEPTION	N° D'ORDRE	PAIEMENT	GRUPE	CLASSE	CHALLENGE PROMO	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ / 2025		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 / FAX			
N° GSM (en course)			
ADRESSE ELECTRONIQUE (E-mail)			
N° PERMIS DE CONDUIRE			
DELIVRE LE	A		
N° LICENCE	code ASA		

VEHICULE ENGAGE

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

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 le / / 2025	Signature du concurrent	Signature du pilote	Signature du coéquipier
-----------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------