

N° DE COURSE


FFSA
COUPE DE FRANCE **RALLYE**


Formulaire d'engagement

Rallye Sainte Suzanne

09 et 10 mai 2025

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	GROUPE	CLASSE	CHALLENGE PROMO	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ / 2025		Reçu le: Mode: Montant:					

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

		CONCURRENT <small>(si autre que le 1^{er} conducteur)</small>	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 <small>(sans correction)</small>		N° DE CHASSIS	
ANNEE DE CONSTRUCTION		N° FICHE D'HOMOLOGATION	
GROUPE - CLASSE		N° DU PASSEPORT TECHNIQUE	
TYPE (WRC - KIT CAR S 2000 - S 1600 - 4 RM ...)		SPONSOR PRINCIPAL	

CHALLENGE "PROMO"	OUI / NON	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
---------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------