

24ème Rallye Régional

des

Côtes de Garonne



Demande d'Engagement

Montant des droits d'engagement :

- avec la publicité des organisateurs : 295€
- sans la publicité des organisateurs : 590€

** réduit de 35€ pour un équipage complet licencié à l'A.S.A.C.M.*

Chèque libellé à l'ordre de : ASACM (*chèque encaissé après le rallye*)

Ce bulletin est à retourner dûment complété, avant le lundi 12 Mars 2018, accompagné des droits d'engagement à :

Marie VALENTINI
9 Lotissement Les Pavillons1
33450 - IZON

Personne à contacter : Responsable ASACM 06 83 50 21 68 ou contact@asacm.com

Pièces à fournir aux vérifications administratives :

- Originaux des permis de conduire Pilote et Copilote.
- Originaux des licences Pilote et Copilote.
- Passeport technique du véhicule.

ATTESTATION DU PROPRIETAIRE DU VEHICULE AU CAS OU CELUI-CI AURAIT ETE LOUE OU PRETE

Je soussigné(e) _____

Propriétaire du véhicule : marque _____ modèle : _____

autorise Madame Monsieur _____

à participer avec ce véhicule au 24ème RALLYE REGIONAL DES COTES DE GARONNE le 24 mars 2018.

Fait à _____ Signature

le _____

Les convocations seront envoyées par mail, merci d'indiquer votre adresse ci-dessous :

_____ @ _____

Horaire souhaité de convocation aux vérifications administratives : _____

Dans la mesure du possible, nous tiendrons compte de votre souhait pour votre convocation aux vérifications administratives et techniques le samedi 24 mars 2018 de 8h à 11h.

24ème RALLYE REGIONAL DES COTES DE GARONNE

24 mars 2018

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation

Réception	N° Ordre	Règlement	Visa administratif	Visa technique	Groupe	Classe	N° course
Date :		<input type="checkbox"/> espèce					
Cachet :		<input type="checkbox"/> chèque					
Ch. N° _____ Bque _____							

CONCURRENT Pilote Copilote

tel.port. _____

pour être joignable pendant le rallye

N° Licence : _____ code ASA : |____| |____|

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ce bulletin est à retourner dûment complété, avant le lundi 12 Mars 2018,

Adresse mail _____ @ _____

Date de Naissance : |____/____/____| Lieu de Naissance : _____

N° permis de conduire _____ délivré à _____ le _____

Pilote prioritaire : o OUI o NON FIA-A/B FFSA-A FFSA-B

COPILOTE _____ >>

tel.port. _____

pour être joignable pendant le rallye

N° Licence : _____ code ASA : |____| |____|

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Tél. _____

Adresse mail _____ @ _____

Date de Naissance : |____/____/____| Lieu de Naissance : _____

N° permis de conduire _____ délivré à _____ le _____

VOITURE _____

Marque _____ Modèle _____

Année de construction _____ Cylindrée _____ N° passeport technique _____

N° fiche d'homologation _____

J'engage ma voiture en

Groupe	Classe

Type : WRC 4 RM
cocher la case Kit-Car S 2000
correspondante S 1600

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin, m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Chèque prix libellé au nom de : _____

Pilote

Copilote

Date : _____ Signatures :