

BULLETIN D'ENGAGEMENT - 21° RALLYE REGIONAL HAUTE VALLEE DE LA LOIRE - 14 et 15 juin 2019 -

A retourner avant le 03/06/2019 minuit à : A.S.A. HAUTE VALLEE DE LA LOIRE – Place du Vallat - 43150 LE MONASTIER SUR GAZEILLE

Réception engagement à : _____ jusqu'au : _____ Chèque libellé à l'ordre de : _____

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION - NE RIEN Y INSCRIRE !

N° COURSE	GROUPE	CLASSE	N° RECO	VERIFICATIONS	TRESORERIE
				Le : _____ à : _____	NOM PRENOM : _____ Espèce <input type="checkbox"/> Le / / 2019 Chèque <input type="checkbox"/> Montant : _____

A COMPLETER	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE	VEHICULE
NOM				J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve.
Prénom				Groupe <input style="width:50px;" type="text"/> Classe <input style="width:50px;" type="text"/>
Sexe Groupe Sanguin	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width:50px;" type="text"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width:50px;" type="text"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width:50px;" type="text"/>	WRC <input type="checkbox"/> Kit-Car <input type="checkbox"/> S1600 <input type="checkbox"/> 4X4 <input type="checkbox"/> S2000 <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Né(e) le				Type <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A				
Nationalité				Marque <input style="width:150px;" type="text"/>
Adresse				Modèle <input style="width:150px;" type="text"/>
CP et Ville				Année <input style="width:100px;" type="text"/>
Téléphone				Immatriculation <input style="width:150px;" type="text"/>
Email				Cylindrée réelle <input style="width:100px;" type="text"/> cm3
Tél. ou Portable pendant l'épreuve				N° Passeport Technique <input style="width:100px;" type="text"/> N° Fiche d'Homologation <input style="width:100px;" type="text"/>
Permis de conduire n°				<input style="width:100px;" type="text"/> <input style="width:100px;" type="text"/>
Délivré à				Représentation Concurrent
le				Personnes habilitées à représenter le concurrent : _____
N° licence				Chèque des prix libellé au nom de : _____
Code - Nom ASA				_____

<p>Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.</p> <p>Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin.</p> <p>Nous certifions, être titulaire d'une licence, ne pas être sous le coup d'une suspension et/ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.</p> <p align="center">à _____ Le / / 2019</p>	<p align="center">VERIF ADMINISTRAT.</p> <p>Le / / 2019 à h</p>	<p align="center">VERIF TECHNIQUES</p> <p>Le / / 2019 à h</p>
<p>à _____ Signature du concurrent Signature du pilote Signature du copilote</p>		