



31ème RALLYE DU HAUT-LIGNON

17 & 18 SEPTEMBRE 2021

DEMANDE D'ENGAGEMENT

DELEGATION

Personne habilitée à représenter le concurrent :
Chèque des prix libellé au nom de :
Personne habilitée à retirer le chèque :

ATTESTATION DE PRET DE VEHICULE

Je soussigné (e), Monsieur, Madame :
Propriétaire du véhicule, Marque :
Modèle :
Numéro passeport technique : Numéro d'homologation :
autorise Monsieur ou Madame :

à engager ma voiture et à participer en qualité de pilote ou copilote,
au 31^{ème} RALLYE DU HAUT-LIGNON, qui se déroulera les 17 et 18 septembre 2021.
Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit, uniquement dans le cas de prêt d'un véhicule.

Date :

Signature :

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION		
N° COURSE	GROUPE	CLASSE
VISA ADMINISTRATIF	OBSERVATIONS :	
VISA TECHNIQUE	OBSERVATIONS :	

Demande à renvoyer par courrier à :
A.S.A. HAUTE VALLEE DE LA LOIRE Place du Vallat 43150 LE MONASTIER-SUR-GAZEILLE **avant lundi 6 septembre 2021 minuit, accompagné du paiement des droits d'engagement (à l'ordre du TEAM AUTO SPORT DU HAUT-LIGNON) et de la photocopie des licences et permis de conduire de l'équipage.**

31^{ème} RALLYE DU HAUT-LIGNON 17 & 18 SEPTEMBRE 2021

RESERVE A L'ORGANISATION

Numéro d'inscription	Paieement	Groupe	Classe	Numéro de course	Heure de convocation	Contrôles
						Adm : Techn : Inform :

CONCURRENT	Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>
	Adresse domicile :	<input type="text"/>				
	Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>		
	Date de naissance :	<input type="text"/>	Lieu de naissance:	<input type="text"/>		
	N° Permis :	<input type="text"/>	Délivré le :	<input type="text"/>	A :	<input type="text"/>
	Nationalité :	<input type="text"/>	N° licence :	<input type="text"/>	Code A.S.A. :	<input type="text"/>
	Tél (portable) :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>		

PILOTE (si différent)	Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>
	Adresse domicile :	<input type="text"/>				
	Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>		
	Date de naissance :	<input type="text"/>	Lieu de naissance:	<input type="text"/>		
	N° Permis :	<input type="text"/>	Délivré le :	<input type="text"/>	A :	<input type="text"/>
	Nationalité :	<input type="text"/>	N° licence :	<input type="text"/>	Code A.S.A. :	<input type="text"/>
	Tél (portable) :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>		

COPILOTE	Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>
	Adresse domicile :	<input type="text"/>				
	Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>		
	Date de naissance :	<input type="text"/>	Lieu de naissance:	<input type="text"/>		
	N° Permis :	<input type="text"/>	Délivré le :	<input type="text"/>	A :	<input type="text"/>
	Nationalité :	<input type="text"/>	N° licence :	<input type="text"/>	Code A.S.A. :	<input type="text"/>
	Tél (portable) :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>		

VOITURE	Marque :	<input type="text"/>	Modèle :	<input type="text"/>
	Cylindrée :	<input type="text"/>	Couleur dominante :	<input type="text"/>
	N° Passeport technique :	<input type="text"/>	N° Homologation :	<input type="text"/>

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin. Nous certifions être titulaire d'une licence. Ne pas être sous le coup d'une suspension et/ou suppression de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Nous soussignés, demandons à participer au 31^{ème} RALLYE DU HAUT-LIGNON et déclarons engager le véhicule ci-dessus

dans le groupe et la classe Rayer les mentions inutiles WRC FRC 4x4 Kit-Car S2000 S1600

Fait à : Le : Signatures : **CONCURRENT** **PILOTE** **COPILOTE**