

Logement pendant l'épreuve

(à remplir obligatoirement)

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Justificatif de frais d'engagement

Désirez-vous un justificatif de frais d'engagement : oui non

Si oui, à quel nom et adresse :

Remise des prix

Chèque des prix libellé au nom de :

Signature du concurrent

17° RALLYE REGIONAL Du BEAUFORTAIN

02-mai-20

**Coupe de France des Rallyes
Challenge du comité régional Rhône-Alpes**

BULLETIN D'ENGAGEMENT

**Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation
accompagné obligatoirement des droits d'engagement avant
le lundi 20 avril 2020 à 24h00**

**IMPORTANT !
DROITS D'ENGAGEMENT (art.3.1.5P du règlement particulier)**

**340 Euro avec la publicité facultative
680 Euro sans la publicité facultative**

**A.S.A.C. DE SAVOIE
340 Chemin des Carrières
73230 SAINT ALBAN LEYSSE**

Tél. 04 79 32 19 85

Fax 04 79 32 19 85

Email : contact@asac-savoie.fr

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

TRESORIER		N° RECO	N° COURSE	GROUPE	CLASSE	VERIF ADMINISTRAT.	VERIF TECHNIQUES
Espèce <input type="checkbox"/>	le / / 2018					le 01 / 05 / 2020	le 01 / 05 / 2020
Chèque <input type="checkbox"/>	Montant :					à h	à h
Nom :						par	par

Écrire lisiblement, merci	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE	VEHICULE
NOM				J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve. Gr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> Type <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque <input type="text"/> Modèle <input type="text"/> Année <input type="text"/> Immatriculation <input type="text"/> Cylindrée réelle <input type="text"/> cm3 Autorisation prêt de véhicule Je soussigné(e) autorise M à piloter mon véhicule immatriculé :
Prénom				
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	
Nationalité				
Adresse				
CP et Ville				
Téléphone				
Email				
Tél. ou Portable pendant l'épreuve				
Permis de conduire n°				
Délivré à				
le				
N° licence FIA/FFSA				
Date et lieu de naissance	Le: à:	Le: à:	Le: à:	
Code ASA - Nom ASA				

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 pratiquant FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence 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. Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans deux épreuves organisées par des Associations Sportives différentes (Article 68 du C.S.I. : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé).

à _____ Signature du concurrent _____ Signature du pilote _____ Signature du copilote

Le 2020

dans le cadre du Rallye :

Fait le / / 2020 à

Signature :