

	Date de réception :		N° de Course
	Cachet de La Poste :		

6^{ème} Rallye VHRS des Vallées

30-31 août 2019

DEMANDE d'ENGAGEMENT

A remplir intégralement et à retourner pour le **23 août 2019**, à :
ASA des Vallées BP40082 88203 REMIREMONT Cedex

PILOTE :

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu : Nationalité :
 Adresse : N° : Rue :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone : **Mail obligatoire** :

LICENCE		PERMIS de CONDUIRE	
N° de licence*		N° de Permis	
Codes ASA		Délivré le	
ASA		Préfecture	

* Si besoin d'un TPRR le signaler à la place du numéro de licence et apporter un certificat médical le jour des vérifications



N° de téléphone portable le jour du rallye :

COPILOTE :

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu : Nationalité :
 Adresse : N° : Rue :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone : **Mail obligatoire** :

LICENCE		PERMIS de CONDUIRE	
N° de licence*		N° de Permis	
Codes ASA		Délivré le	
ASA		Préfecture	

!!!! Les confirmations d'engagement seront uniquement envoyées par courriel, n'oubliez pas d'indiquer votre mail !!!!

VOITURE :

Marque : Type : Cylindrée : Immatriculation :
 Groupe : Classe : Pass.Tech.N° : Titulaire carte grise :

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et en accepter toutes les conditions, certifient être en possession du permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande sont exacts.

Attention !!! Joindre à la demande les photocopies des licences, et permis de conduire, merci.

Règlement : **Chèque de 240€(repas du samedi midi inclus) ci-joint** Banque : N° du Chèque :

Fait à le

Signature du Pilote :

Signatures obligatoires

<u>Choix de la Moyenne</u>		
Haute*	Moyenne*	Basse*
*encercler votre choix		

Signature du Copilote :

Mode de Règlement	Groupe	Classe	Visa Technique	Visa Administratif

L'engagement sera considéré NUL et NON AVENU s'il n'est pas accompagné de son droit d'inscription