

A.S.A VELAY AUVERGNE
Affiliée à la Fédération Française du Sport Automobile
14 Route du Puy 43150 LAUSSONNE

TEL : 06/08/43/07/11 ou 06/86/72/45/91
FAX : 04/71/05/04/17

32^{ème} RALLYE REGIONAL VELAY AUVERGNE
Vendredi 5 et samedi 6 septembre 2014
DEMANDE D'ENGAGEMENT
A RETOURNER AVANT LE MARDI 26 AOUT 2014

RESERVE A L'ORGANISATION

NUNERO DE COURSE	GROUPE	CLASSE	TRESORIER	CONVOCATION	TECHNIQUE
			RECU LE : CHEQUE : ESPECES :		

EQUIPAGE

	PILOTE	COPILOTE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE COMPLETE		
TELEPHONE		
ADRESSE E-MAIL		
N° PERMIS		
DELIVRE LE, A		
CODE ASA		
N° LICENCE		
GROUPE SANGUIN		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		

Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans 2 épreuves organisés par des Associations Sportives différentes (Article 68 du C.S.I : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans la laquelle il est engagé).

VOITURE

J'engage ma voiture dans le groupe		Et dans la classe			Pilote prioritaire OUI NON		
MARQUE	TYPE	ANNEE	CYLINDREE	N°DE CHASSIS	IMMATRICULATION		
N°FICHE D'HOMOLOGATION		N° PASSEPORT TECHNIQUE					
Je m'engage sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International et à respecter le règlement particulier de l'épreuve. Ci-joint la somme de _____ E montant des droits d'engagement.							
Je soussigné, après avoir pris connaissance du règlement particulier, demande à participer en qualité de pilote ou de copilote au Rallye Velay Auvergne.							
FAIT A :		SIGNATURE DU PILOTE		SIGNATURE DU COPILOTE			
LE :							

Les droits d'engagement sont fixés à 320^E00