

# A.S.A VELAY AUVERGNE

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

35<sup>ème</sup> RALLYE REGIONAL VELAY AUVERGNE  
Vendredi 1 et samedi 2 septembre 2017  
DEMANDE D'ENGAGEMENT  
A RETOURNER AVANT LE MARDI 22 AOUT 2017

## 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		
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 300<sup>E</sup>00