

5ème RALLYE REGIONAL VHC de Matour

19 & 20 Juillet 2019

Coupe de France des Rallyes

BULLETIN D'ENGAGEMENT VHC

Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation accompagné obligatoirement des droits d'engagement avant le Dimanche 07 Juillet 2019 à 24h00

IMPORTANT !

**Chèque à l'ordre de : Rallyes puissance 5 encaissé à réception
Aucun engagement ne sera pris en compte sans le règlement.**

DROITS D'ENGAGEMENT (art.3 du règlement particulier)

**-250 € avec la publicité facultative
-225€ équipages 100% Asa Dunoise
-500€ sans la publicité facultative**

A envoyer à

M Perrachon Fabrice La Bottière 69800 Juliéнас

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 :

Envoi par mail à :

Retrouvez les horaires des convocations aux vérifications en ligne sur le :

asadunoise.fr

Rubrique Matour

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 / / 2019 | | | | | le / / 2019 | le / / 2019 |
| Chèque <input type="checkbox"/> | Montant : | | | | | à h | à h |
| Nom : | | | | | | par | par |

| Ecrire lisiblement, merci | CONCURRENT | PILOTE | COPILOTE | VEHICULE |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | NOM | | | |
| 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"/> | Période : Cylindrée : Marque : Modèle : Année : Immatriculation : Cylindrée réelle : Indice de performance : |
| Nationalité | | | | |
| Adresse | | | | |
| CP et Ville | | | | |
| Téléphone | | | | |
| Email | | | | |
| Tél. ou Portable pendant l'épreuve | | | | |
| Permis de conduire n° | | | | |
| Délivré à | | | | |
| le | | | | |
| N° licence FIA/FFSA | | | | Autorisation prêt de véhicule |
| Priorité | <input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA | <input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA | <input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA | Je soussigné(e) |
| Code ASA - Nom ASA | | | | autorise M |
| | | | | à piloter mon véhicule immatriculé : |

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).

dans le cadre du Rallye

Fait-le / / 2019 à

Signature :

à

le / / 2019

Signature du concurrent Signature du pilote Signature du copilote