

ASA HAUTE-NORMANDIE - TEAM RALLYE VALLEE DE L'AUSTREBERTHE

CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR						
NUMERO	GROUPE	CLASSE	INSCRIPTION	TRESORIER	VERIFICATION	
			Rang :	Date :	Administratives	Techniques
			Réception :	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement		

CONDUCTEUR				VOITURE					
Nom :				Marque : (Ex: CITROEN)					
Prénom :									
Adresse :				Type : (Ex: Saxo VTS)					
Code postal :		Ville :		Année :					
Né(e) le :		à :		Cylindrée : cm3					
Numéro de permis de conduire :				Poids :					
Délivré le :		à :		Fiche d'homologation: N°					
Code ASA		N° de Licence :		Passeport technique: N°					
Ecurie :				Roues motrices <input type="checkbox"/> 2 RM <input type="checkbox"/> 4 RM					
Groupe Sanguin Rhésus :		Sexe <input type="checkbox"/> Hom <input type="checkbox"/> Fem		Turbo <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Tél / Port :				<table border="1"> <tr> <th>GROUPE</th> <th>CLASSE</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		GROUPE	CLASSE		
GROUPE	CLASSE								
E-mail :									

Si concurrent en double-monte, vous partirez avec : gros numéro petit numéro

- Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence
- J'engage ma voiture conformément au Règlement Particulier de l'épreuve et de la Réglementation Générale.
- Dopage: Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités.

Ce bulletin d'engagement est à retourner avant le :
Accompagné du règlement des droits d'engagements de

Mardi 10 Avril 2018 à minuit

120,00 €

Si vous réglez par chèque, à libeller à l'ordre de :

Team Rallye Vallée de l'Austreberthe

A envoyer à l'adresse suivante :

**RallyGT Association
7 rue Maria Chapdelaine**

14600 HONFLEUR

Contact engagement :
M. Raphaël VOISIN
Portable : 06-51-77-62-54
Fax : 09-89-03-24-34
Mail : rallygt@rv14.fr

Fait à
Signature

le