



Formulaire d'engagement Rallye de régularité		N° de course
1 ^{er} Rallye régional de SALAZIE – Samedi 22 Juin 2024		
Ce document devra être correctement et entièrement rempli (toutes les cases blanches). Il devra parvenir au Comité d'Organisation de l'épreuve au plus tard le :		10/06/2024

Cadres réservés à l'organisateur							
Date et heure de réception	N° D'ORDRE	PAIEMENT	GROUPE	CLASSE	CHALLENGE PROMO	VISA ADMINISTRATIF	VISA TECHNIQUE
		Reçu le:					
		Mode:					

Equipage	Concurrent (si autre que le 1 ^{er} Conducteur)	1 ^{er} Conducteur	2e Conducteur / Coéquipier
NOM			
Prénom			
Nationalité			
Date de naissance :			
Lieu de naissance :			
Adresse postale			
N° GSM (en course)			
Tel ou fax			
ADRESSE ELECTRONIQUE (E-mail)			
N° Permis de conduire			
DELIVRE LE A			
N° LICENCE /code ASA			

VEHICULE ENGAGE			
MARQUE / MODELE		PROPRIETAIRE DU VEHICULE	
ANNEE DE CONSTRUCTION		N° DE CHASSIS	
N° DE CHASSIS		CYLINDREE REELLE (sans correction)	
CATEGORIE (VMRS-VHRS)		COULEUR PRINCIPALE	

<input type="checkbox"/> MOYENNE HAUTE	<input type="checkbox"/> MOYENNE INTERMEDIAIRE	<input type="checkbox"/> MOYENNE MODEREE	<input type="checkbox"/> MOYENNE BASSE
--	--	--	--

REPRESENTANT OFFICIEL DE L'EQUIPAGE		E-Mail :
PUBLICITE OPTIONNELLE DE L'ORGANISATEUR ACCEPTEE	OUI / NON	

"Par ma signature, je déclare que toutes les informations mentionnées sur ce formulaire d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à l'épreuve."

Fait à :	Signature du concurrent	Signature du pilote	Signature du coéquipier
Le / / 2024			