

Reçu le :

réservé ASA



N°

RALLYE REGIONAL DE LA COTE ROANNAISE - 2019

DEMANDE D'ENGAGEMENT

à retourner avant le 24 Juin 2019 à :

A.S.A.V.A. - 6, Rue de l'Hôtel des Postes - 03200 VICHY

EQUIPAGES	PILOTE	COPILOTE
NOM		
PRENOM		
Date et Lieu de naissance <i>obligatoire</i>		
ADRESSE		
Code Postal		
VILLE		
Téléphone portable		

N° Permis de conduire		
Délivré le		
Préfecture de		

N° LICENCE		
Catégorie	ICC - NCC - RCC	NCC - RCC - NJR
Code ASA		

Groupe sanguin		
----------------	--	--

Signatures		
------------	--	--

VOITURE	
Marque :	Cylindrée :
Nom Usuel :	Année :
N° Fiche Homologation	N° Passeport Technique :

GRUPE :

CLASSE :

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et en accepter toutes les conditions. Ils certifient être en possession de leur permis de conduire au jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts

Ci-joint la somme de 340 € représentant le montant de la participation aux frais

VOITURE UTILISEE PENDANT LES RECONNAISSANCES		
Marque :	N° immatriculation :	couleur :

VISA ADMINISTRATIF	VISA TECHNIQUE (Observations éventuelles)
--------------------	---

