



Cadre réservés à l'organisation

Numéro d'ordre	Réglé : CHQ <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/>	GROUPE	CLASSE	N° DE COURSE
	Banque :			
	Au nom de :			

DEMANDE D'ENGAGEMENT MODERNE

Date de clôture des engagements : 15/10/2018

Document N°1

CONCURRENT			
(Ne remplir que si différent du pilote)			
Nom & Prénom			
Société			
Adresse numéro et rue			
Code postal	Ville	Pays	
Nat.	Licence n°	Code AS	Nom AS
Tél mobile	Adresse mail		
Né(e) le	Lieu de naissance		

PILOTE			
Nom			
Prénom			
Adresse numéro et rue			
Code postal	Ville	Pays	
Nat.	Licence n°	Code AS	Nom AS
Tél mobile	Adresse mail		
Né(e) le	Lieu de naissance		
Numéro de permis			
Délivré le	Lieu permis de conduite		
Adresse et téléphone pendant le rallye			

COPILOTE			
Nom			
Prénom			
Adresse numéro et rue			
Code postal	Ville	Pays	
Nat.	Licence n°	Code AS	Nom AS
Tél mobile	Adresse mail		
Né(e) le	Lieu de naissance		
Numéro de permis			
Délivré le	Lieu permis de conduite		

VEHICULE ENGAGE		
<input type="checkbox"/> Kit-Car <input type="checkbox"/> S1600 <input type="checkbox"/> S2000 <input type="checkbox"/> WRC <input type="checkbox"/> GT +		
Marque	Modèle	
Cylindrée en cm3	Couleur dominante	
Poids	Immatriculation	
Fiche d'homologation	Groupe	Classe

En signant le présent engagement, le concurrent et les pilotes déclarent avoir pris connaissance du règlement particulier du 60^{ème} Critérium des Cévennes et s'engagent à s'y conformer, de même qu'aux réglementations générales applicables. Ils certifient l'exactitude des déclarations ci-dessus. Les conducteurs déclarent sur l'honneur, qu'ils ne sont pas à ce jour, sous le coup d'une suspension de permis de conduire, et s'engagent à renoncer à leur participation à l'épreuve, au cas où ils se trouveraient dans cette situation au moment de son déroulement. De même, ils s'engagent à respecter la réglementation interdisant le dopage et à accepter les contrôles des médecins accrédités.

SIGNATURES		
Concurrent	Pilote	Copilote

**À retourner complet avant le
Lundi 15 Octobre 2018 MINUIT**



DEMANDE D'ENGAGEMENT MODERNE

Document N°2

Date de clôture des engagements : 15/10/2018 Minuit

À retourner avant le : Lundi 15 Octobre 2018, à minuit(*)

(*) Lundi 08 Octobre 2018 : fin de priorité pour les concurrents inscrits au CFR, Trophée Michelin



ASSOCIATION SPORTIVE AUTOMOBILE DE L'HERAULT

BP 07 34690 FABREGUES
Tél. : 04 67 61 00 99 / asa-herault@orange.fr / www.asaherault.fr

Tout engagement, pour être pris en compte, devra être accompagné du chèque du montant total des prestations
Joindre également les photocopies des cartes-licences ainsi que du permis de conduire

INFORMATIONS GENERALES

Droits d'engagement

DECOMPTE DES PRESTATIONS

	OUI	Classement
Engagé au Cpt. de France Pilote	<input type="checkbox"/>	_____
Engagé au Trophée Michelin	<input type="checkbox"/>	_____
Engagé au Cpt. de FranceTeam	<input type="checkbox"/>	_____
Equipage ayant participé au rallye de l'Hérault	<input type="checkbox"/>	_____
Equipage licencié ligue Occitanie/asa hérault	<input type="checkbox"/>	_____

60ème Moderne	
Engagé au Cpt. de France Pilote	1050 €* • *Rajouter 50€ pour • <u>Geo-localisation</u>
Engagé au Trophée Michelin	1050 €* • *Rajouter 50€ pour • <u>Geo-localisation</u>
Engagé au Cpt. de FranceTeam	1050 €* • *Rajouter 50€ pour • <u>Geo-localisation</u>
Equipage ayant participé au rallye de l'Hérault	850 €* • *Rajouter 50€ pour • <u>Geo-localisation</u>
Equipage licencié ligue Occitanie/asa hérault	900 €* • *Rajouter 50€ pour • <u>Geo-localisation</u>

Droits d'engagement € X	= <input type="text"/>
Plaques d'assistance supplémentaire :		<input type="text"/>
1 ^{ère} plaque 180 € X		<input type="text"/>
(4 maximum) 180€ X		<input type="text"/>
Assistance : M ² supplémentaire	9,6 € X	<input type="text"/>
Road-Book supplémentaire	30 € X	<input type="text"/>
Plaque Ouvreur (CFR uniquement)	160 € X	<input type="text"/>
Base d'essai	150 € X	<input type="text"/>
TOTAL	=	<input type="text"/>

CHOIX DES RECONNAISSANCES

- Session 1 : Samedi 20/10/2018 de 9 H à 20 H - Dimanche 21/10/18 de 9 H à 20 H
- Session 2 : Mercredi 24/10/18 de 9 H à 20 H - Jeudi 25/10/18 de 7 H à 15 H

CHOIX DE PARTICIPATION SEANCE D'ESSAI

- Séance d'essai : Jeudi 25 octobre 2018 de 15 h 00 à 19 h 00
(à remplir obligatoirement : cocher la case utile)



Payé par Chèque N° Banque.....

Personnes mandatées pour représenter le Concurrent :
Nom/Prénom : _____ Chèque des Prix Libellé au Nom de Personne

Personne habilitée à retirer les chèques
P _____