



RALLYE REGIONAL DU HAUT PAYS 2018
10 Novembre 2018

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL
Moderne

A retourner avant le lundi 29 Octobre 2018 minuit

RESERVE A L'ORGANISATION

Numéro d'ordre	Numéro de Course	Type de Règlement	Documents
			Complet <input type="checkbox"/> Incomplet <input type="checkbox"/>

	CONCURRENT	PREMIER PILOTE	COPILOTE
Nom de l'équipe			
Nom de famille			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de Naissance			
Nationalité			
Adresse postale			
Adresse pour la correspondance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° téléphone (prof)			
N° téléphone (privé)			
N° téléphone portable			
Adresse e-mail			
N° licence compétition			
ASN d'appartenance			
N° de permis de conduire			
Délivré en (pays)			

DETAILS DE LA VOITURE

Marque		Type :	
Modèle		Cylindrée (cm ³)	
Année de fabrication		Couleur prédominante	
Groupe / classe		N° du passeport technique	
N° d'homologation			

Documents a joindre avec l'engagement

- Permis de conduire en cours de validité. (Pilote /Copilote)
- licence valable pour l'année en cours. (Pilote /Copilote)

MONTANT DES DROITS D'ENGAGEMENT

<u>Avec la publicité facultative de l'Organisation</u>	360 € <input type="checkbox"/>	<u>Sans la publicité facultative de l'Organisation</u>	720 € <input type="checkbox"/>
<u>Equipage licenciés ASAC NICE</u>	330 € <input type="checkbox"/>	<u>Equipage licenciés ASAC NICE</u>	660 € <input type="checkbox"/>

Mode de paiement : chèque espèce virement bancaire

Adresse postale : **ASAC NICE, 9 Rue Massenet ,06000 Nice**

Informations détaillées pour le paiement

Cheque à libeller à l'ordre de: **ASAC NICE**

Virement au nom de: **Association Sportive Automobile de l'Automobile Club de Nice :**

Banque : **Société Générale Nice République –**

RIB : **30003 01500 00037264583 62**

BIC : **SOGEFRPP**

IBAN : **FR76 3000 3015 00000372 6458 362**

Autorisation de prêt de véhicule

Je soussigné :

Autorise M

A piloté mon véhicule référencé ci-dessus

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Le : / / 2018 à

Signature :

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce formulaire d'engagement sont correctes .je m'engage a respecter la réglementation interdisant le dopage et à accepter les contrôles éventuels.

DATE :

Signature du concurrent

Signature du pilote

Signature du co-pilote