

<b>10/10/2021</b>	<b>29ème Rallye REGIONAL BOUCLES de SEINE/PONT-AUDEMER</b>					Numéro, à reporter en bas :	<b>NUMERO</b>
<b>ASA B.de SEINE</b>	<b>DEMANDE D'ENGAGEMENT</b>					Date de réception :	
A remplir et à retourner <i>avant le 27 septembre 2021 à 0 heure</i> : M. Raphaël VOISIN 55, route principale 27440 GAILLARBOIS-CRESENVILLE-Tél.06.51.77.62.54							
Aucun engagement ne sera pris en compte, <b>si non accompagné de son règlement par chèque</b> (art.3.1P) - Mail. : rvoisin@rallyegt.org							
	<b>PILOTE</b>		<b>COPILOTE</b>		<b>VEHICULE ENGAGE</b>		
<b>NOM</b>			<b>NOM :</b>			Titulaire C.G	
<b>PRENOM</b>			<b>PRENOM :</b>			Marque	
Date/lieu naissance			Date/lieu naissance :			Type (ex.Clio RS)	
<b>ADRESSE</b>			<b>ADRESSE :</b>			Année	
C . Postal / Ville			C.P/Ville :			Immatriculation	
Port. / Tél Dom.			Port./Tél.Dom			Cylindrée :	TURBO <b>OUI</b> <b>NON</b>
Adresse e-mail	@		E-mail	@		2 roues motrices :	4 roues motrices :
<b>P. de Conduire</b>	<b>Numéro</b>		<b>Numéro</b>			Kit-car :	Super 1600 :
<b>29ème RALLYE REGIONAL BOUCLES DE SEINE</b>	Délivré le		Délivré le :			Numéro du moteur	
	à		à :			Poids	
	<b>Code ASA</b>	<b>N° LICENCE</b>	<b>Code ASA</b>	<b>N° LICENCE</b>		Fiche homologation :	N°
<b>Nom de l'A.S.A.</b>					<b>Passeport technique :</b>	N°	
<b>Nom de l'écurie</b>					<b>Chèque 310 € - Ordre : Team J. Minard</b>		
<b>Groupe sanguin</b>			<b>Groupe sanguin :</b>		<b>200 KM sur 1 ALLER : OUI - NON</b>		
<b>Réservé organisation</b>	à remplir par le concurrent		<b>Réservé</b>	à l'organisation		<i>Organisation A.S.A. Boucles de Seine et Team Jacques Minard</i>	
<b>NUMERO</b>	<b>GROUPE</b>	<b>CLASSE</b>	<b>REGLEMENT</b>	<b>VISA ADMINIS.</b>	<b>VISA TECHNIQUE</b>	<b>Signature Pilote :</b>	<b>Signature Copilote</b>
			Espèces				
			Chèque				
<b>Fait à :</b>							<b>le :</b>

Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire ou de licence et être en possession de ces deux documents le jour de l'épreuve. Avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrais à tout contrôle de médecins accrédités.

Je décharge expressément la responsabilité des organisateurs et m'engage à ne faire engager aucun recours envers eux à l'occasion de tout accident dont les conséquences ne seraient pas couvertes par les assurances prévues par la réglementation en vigueur.

*J'engage ma voiture conformément au règlement particulier et à la réglementation générale F.F.S.A*



