



ASA NANCY

43e Rallye Régional de l'Asa Nancy
23 & 24 Novembre 2024

DEMANDE D'ENGAGEMENT

A retourner dûment complété et accompagné du
règlement avant le : **Lundi 11 Novembre 2024**

ASA Nancy, 15 rue des Carrières, 54114 JEANDELAINCOURT

Réservé ASA Nancy		Reçu le :
Visa Admin	Visa Tech	N° de Course
TARIF NORMAL	<input type="checkbox"/>	300 €* Mode de règlement :
SI EQU. 50% ASA NANCY	<input type="checkbox"/>	280 €* Mode de règlement :
SI EQU. 100% ASA NANCY	<input type="checkbox"/>	270 €* Mode de règlement :

PILOTE		COPILOTE		VEHICULE
NOM				<u>Groupe</u>
Prénom				
Adresse				<u>Classe</u>
CP / Ville				
N° Tel Portable pendant l'épreuve				<u>Marque</u>
E-Mail				
Date de naissance				<u>Modèle</u>
Lieu de naissance				
N° de Permis de conduire				<u>Cylindrée</u>
Délivré Le / à				<u>N° Passeport Techn.</u>
N° de Licence/Code ASA				

*Dont 5€ pour le Challenge des Commissaires de la Ligue Grand Est

<p><u>A remplir par le propriétaire du véhicule cité ci-dessus si vous n'en êtes pas le propriétaire</u></p> <p>Je soussigné(e) M/Mme _____</p> <p>Propriétaire du véhicule cité ci-dessus, autorise M/Mme _____</p> <p>A utiliser celui-ci lors du 43ème Rallye Régional de Nancy</p> <p>Date et Signature :</p>	<p><i>Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions, certifient être en possession du permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande soient exacts. Ces renseignements feront l'objet d'un traitement automatisé dans le respect de la loi Informatique et libertés du 6/10/1978. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises à d'autres organismes, cochez ici : <input type="checkbox"/></i></p>
	<p>Date : _____ Lieu : _____</p>
	<p>SIGNATURES</p>
	<p>Pilote : _____ Copilote : _____</p>



43ème Rallye Régional de l'ASA Nancy 23 et 44 Novembre 2024



FICHE PARC D'ASSISTANCE

A joindre à votre bulletin d'inscription
ou par mail à cyprienmorel6@gmail.com avant le lundi 11 Novembre 2024

Une feuille d'assistance par véhicule engagé

Nom et Prénom du PILOTE :	Nom de la TEAM :
------------------------------------	---------------------------

Compte tenu de la localisation du parc d'assistance dans les rues de
Badonviller, aucune place ne sera réservée.

**En cas d'assistance commune ou afin d'être à coté d'autres équipages,
merci d'arriver en même temps.**

Les assistances seront placées les unes après les autres.

Merci de votre compréhension.

RESPONSABLE DE L'ASSISTANCE:	
Nom	Téléphone.....
Type véhicule assistance :	Tonnelle hexagonale : <input type="checkbox"/>
	Camping-Car : <input type="checkbox"/>

Fait àle.....SIGNATURE

Pour toute question relative au Parc d'Assistance, merci de contacter :
Cyprien MOREL à cyprienmorel6@gmail.com ou au 06.78.01.26.77