

5ème RALLYE DU PAYS RIGNACOIS

BULLETIN D'ENGAGEMENT - 9 et 10 Novembre 2024

VISA TECHNIQUE	GROUPE	CLASSE	VISA ADMIN	NUMERO
cadre réservé à l'organisation				

Formulaire à remplir et à retourner par les équipages souhaitant participer au Rallye du Pays Rignacois à l'adresse suivante:

MME LAURENCE PELAMOURGUES - 7 RUE DES THUYAS 12740 SEBAZAC - AVANT LE LUNDI 28 OCTOBRE 2024.

CONCURRENT		PILOTE		COPILOTE	
Société:		Nom:		Nom:	
numéro de portable utilisé durant le rallye:		Prenom:		Prenom:	
CP:	Ville:	CP:	Ville:	CP:	Ville:
E-mail:		N° de licence:	Code ASA:	N° de licence:	Code ASA:
AUTORISATION DE PRÊT Je sousigné:..... certifie prêter ou louer ma voiture à: Mr / Mme..... pour le 5e Rallye du Pays Rignacois date:..... et signature:		numéro de portable utilisé durant le rallye: E-mail: N° de permis de conduire: Date et lieu de délivrance:		numéro de portable utilisé durant le rallye: E-mail: N° de permis de conduire: Date et lieu de délivrance:	
Personne à joindre en cas d'urgence:				Tel:	

Détails de la voiture:

MARQUE:..... MODELE:..... GROUPE:..... CLASSE:.....

Reconnaissance et accord: Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce formulaire d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et approuve intégralement les termes et conditions de la décharge ci-dessous et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à cette épreuve.

signature du pilote

signature du copilote

DATE :/...../2024

Droits d'engagement:

Droits d'engagement:	250 € <input type="checkbox"/>	Paiement par chèque à l'ordre de: ASSOCIATION DU RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC ou
		Paiement par virement (indiquer le nom de l'équipage)
		IBAN: FR76 1120 6000 0900 5474 7892 493
		SWIFT: AGRIFRPP812

Documents à inclure dans l'envoi par courrier:

- Formulaire de demande d'Engagement:
- Paiement: (chèque ou virement)
- Fiche véhicule d'assistance:
- Fiche de restauration :

Déclaration de décharge de responsabilité : J'accepte sans réserve les termes du règlement du RALLYE DU PAYS RIGNACOIS, notamment les dispositions relatives aux assurances dont j'ai compris la description ainsi que la portée des garanties. J'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire toute assurance individuelle complémentaire que je jugerais utile concernant ma personne et mes biens. Je dégage l'organisation du RALLYE DU PAYS RIGNACOIS, ses représentants et personnels de toute responsabilité pour tous dommages corporels, matériels ou autres pouvant survenir à ma personne et/ou à mes biens et qui ne seraient pas indemnisés par les assurances souscrites par l'organisateur à l'occasion du RALLYE DU PAYS RIGNACOIS.