

23ème Rallye National



du Saint-Emilion



Demande d'Engagement

Montant des droits d'engagement :

- avec la publicité des organisateurs = *420€
- sans la publicité des organisateurs = 840€

** réduit à 380€ pour un équipage complet licencié à l'A.S.A.C.M.*

Chèque libellé à l'ordre de : **ECURIE KEN DATEN** (chèque encaissé après le rallye)

Ce bulletin est à retourner dûment complété, avant le lundi 19 Mai 2014,
accompagné des droits d'engagement à :

Mr JEAN-MICHEL COURJEAU
36 route de Libourne
33133 GALGON

Personne à contacter : Jean-Michel COURJEAU 06 12 90 50 47 ou contact@asacm.com

Pièces à fournir aux vérifications administratives :

- Originaux des permis de conduire 1er Conducteur et Copilote;
- Originaux des licences 1er Conducteur et Copilote;
- Passeport technique du véhicule.

ATTESTATION DU PROPRIETAIRE DU VEHICULE AU CAS OU CELUI-CI AURAIT ETE LOUE OU PRETE

Je soussigné(e) _____
Propriétaire du véhicule : marque _____ modèle : _____
autorise Madame Monsieur _____
à participer avec ce véhicule au 23ème RALLYE NATIONAL DU SAINT-EMILION du 30 mai au 1er juin 2014.
Fait à _____ Signature
le _____

Horaire souhaité de convocation aux vérifications administratives :

*Dans la mesure du possible, nous tiendrons compte de votre souhait pour votre convocation
aux vérifications administratives et techniques le vendredi 30 mai 2014 de 14h30 à 19h30.*

23ème RALLYE NATIONAL DU SAINT-EMILION

30 mai au 1er juin 2014

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation

Réception	N° Ordre	Règlement	Visa administratif	Visa technique	Groupe	Classe	N° course
Date :		<input type="checkbox"/> espèce					
Cachet :		<input type="checkbox"/> chèque					
Ch. N° _____	Bque _____						

CONCURRENT Pilote Copilote (remplir si différent pilote ou copilote)

N° Licence : _____ code ASA : |____|____|
Nom _____ Prénom _____
Adresse mail _____ @ _____

PILOTE _____ >>>>

tel.port.

pour être joignable pendant le rallye

N° Licence : _____ code ASA : |____|____|
Nom _____ Prénom _____

Date de naissance : / __ / __ / ____ / Lieu de naissance: _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Tél. _____

N° permis de conduire _____ délivré à _____ le _____

Pilote prioritaire : OUI NON FIA-A/B FFSA-A FFSA-B

COPILOTE _____ >>>>

tel.port.

pour être joignable pendant le rallye

N° Licence : _____ code ASA : |____|____|
Nom _____ Prénom _____

Date de naissance : / __ / __ / ____ / Lieu de naissance: _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Tél. _____

N° permis de conduire _____ délivré à _____ le _____

VOITURE

Marque _____ Modèle _____

Année de construction _____ Cylindrée _____ N° passeport technique _____

N° fiche d'homologation _____

J'engage ma voiture en

Groupe	Classe

Type : WRC 4 RM
cocher la case Kit-Car S2000
correspondante S 1600

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin, m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Chèque prix libellé au nom de : _____

Concurrent

Pilote

Copilote

Date : _____ Signatures : _____