



4 ème RALLYE DU BRIONNAIS LTRS

21 et 22 JUIN 2024

N° DE COURSE

BULLETIN D'ENGAGEMENT A RETOURNER POUR LE **10 JUIN 2024**

	PILOTE	COPILOTE
NOM:		
PRENOM:		
N° LICENCE:		
CODE ASA:		
ADRESSE:		
CODE POSTAL:		
VILLE:		
N° PORTABLE:		
N° FIXE:		
EMAIL:		
N° PERMIS DE CONDUIRE:		
DELIVRE LE:		
A:		
GROUPE SANGUIN:		

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION				
Date de réception:		Date de la poste:		
ROAD BOOK <input type="checkbox"/>	CARNET D'INFRACTION <input type="checkbox"/>			
VISA TECHNIQUE:				
VISA ADMINISTRATIF:			CHEQUE	CCP
			LIQUIDE	MANDAT
			N° CHEQUE:	BANQUE:

VEHICULE ENGAGE (Joindre l'attestation en cas de prêt)	
Titulaire de la carte grise:	
Marque:	
Appellation commerciale:	
Cylindrée exacte:	
Compagnie d'assurance :	N° Police :
Date fin de validité du contrôle technique :	

Les concurrents s'engagent à respecter l'ordre de départ établi par l'organisation conformément à la réglementation FFSA.

Montant de l'assurance et la participation aux frais avec publicité de l'organisateur:

155€

Les soussignés, déclarent avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve. Ils certifient être en possession de leurs permis de conduire au jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.

SIGNATURES

Fait à:

Pilote

Copilote

Le:

Pour être validée, toute demande d'engagement devra être:

- Remplie lisiblement et intégralement

- Accompagnée du montant des frais d'engagement

Toute demande d'engagement incomplète sera mise en attente jusqu'à obtention de l'intégralité des renseignements, dans la limite des dates d'engagement.

Si vous souhaitez un reçu, merci d'en faire par lors de l'engagement en précisant l'ordre. Le reçu vous parviendra par courrier au plus tard trois semaines après le rallye. Cochez cette case et Ordre:

Adresse d'envoi des engagements:

Michel Durix, 204 route de Fleury 42190 CHARLIEU
Tel: 06 77 12 74 48 ou asadunoise@gmail.com