

Justificatif de frais d'engagement

Désirez-vous un justificatif de frais d'engagement ?

Oui Non

Si oui, à quel adresse ? :



FFSA
COUPE DE FRANCE RALLYE



2ème RALLYE V.H.R.S. DE LA VALLEE DU PRUNELLI

Les 8 et 9 Mai 2015

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation accompagné obligatoirement des droits d'engagement et photocopies des Permis, Licences et - PTH, PTN, 3 volets ou "Laissez-passer pour parcours de régularité pour rallye VHRS.

CHEQUES A L'ORDRE DE L'ASA CORSICA

CLOTURE DES ENGAGEMENTS LE 27 Avril 2015 à Minuit

DROITS D'ENGAGEMENT (Art. 3.1.11.1. du règlement particulier)

300 € avec la publicité obligatoire et l'équipage complet licencié à l'ASA CORSICA

315 € avec la publicité obligatoire et un membre de l'équipage licencié à l'ASA CORSICA

330 € avec la publicité obligatoire

660 € sans la publicité obligatoire

A.S.A. CORSICA

Parc d'activité de la Gravona
Lieu-dit Sinale
20167 TAVACO

Tél. : 04 95 21 28 39 / 06 89 34 24 81

Télécopie : 04 26 07 42 46

E-mail : asacorsica@orange.fr

Site internet : www.asacorsica.com



2ème RALLYE V.H.R.S. DE LA VALLEE DU PRUNELLI

LES 8 et 9 MAI 2015



N° ORDRE	DATE	REGLEMENT DROITS ENGAGEMENT	ESPECES	MONTANTS	CATEGORIE	MOYENNE	N° DE COURSE	
		CHEQUE <input type="text"/> BANQUE : <input type="text"/>						
		CHEQUE <input type="text"/> BANQUE : <input type="text"/>						
		VIREMENT IBAN / FR7630004024760001009027142						

NE RIEN INSCRIRE DANS CI-DESSUS, CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

	CONCURRENT	1er CONDUCTEUR	2ème CONDUCTEUR
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code Postal			
Ville			
Téléphone			
Mobile Personnel			
Adresse E-Mail (Obligatoire)	@	@	@
Code ASA / N° de Licence			
ASA / Ecurie			
Date / Lieu de Naissance			
N° Permis de Conduire			
Délivré (Lieu et Date)			
Groupe Sanguin + Rhésus			
Nationalité			

VOITURE	Marque / Modèle	/	
	Année / Cylindrée	/	
	Couleur(s)	/	
	N° PTH/PTN/3 Volets		
	Laissez-Passer		

**J'engage ma voiture conformément
au règlement particulier de
l'épreuve dans le rallye**

CATEGORIE	
RH	RP

MOYENNE

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Nous certifions être titulaire d'une licence FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités. Nous certifions exactes les déclarations figurant sur le présent bulletin.

Fait à _____, le ___/___/___

Visa Administratif	Visa Technique	Signature Concurrent	Signature 1er Conducteur	Signature 2ème Conducteur