

FEDERATION FRANCAISE DU SPORT AUTOMOBILE
COMITE REGIONAL DU SPORT AUTOMOBILE D'AUVERGNE
ASSOCIATION SPORTIVE AUTOMOBILE ONDAINE

17^{ème} Rallye National du VAL D'ANCE

17 – 18 mai 2019

COUPE DE FRANCE DES RALLYES 2019

(national coef3)

Challenge de la Ligue Régionale
du Sport Automobile d'Auvergne
Challenge A.S.A. ONDAINE

DEMANDE D'ENGAGEMENT

A retourner **COMPLETEMENT REMPLIE** (la saisie informatique est à privilégier) et
ACCOMPAGNEE du montant des droits d'engagement et des photocopies
justificatives demandées

Avant le :

Mardi 7 Mai 2019 à minuit

Le cachet de la poste faisant foi

A l'adresse suivante :

Envoi de l'engagement à : ASA ONDAINE

BP 135

42700 FIRMINY

jusqu'au : 7 Mai 2019 . Chèque libellé à l'ordre de : ASA ONDAINE

17^{ème} Rallye National du VAL D'ANCE

17 et 18 mai 2019

ATTESTATION DE PRET DE LA VOITURE

Je Soussigné :

Propriétaire du Véhicule

Marque :

Type :

Autorise

Monsieur, Madame, Mademoiselle :

.....

.....

Licence N° :

A utiliser ma voiture pour participer en qualité de Concurrent au :

17^{ème} RALLYE NATIONAL du VAL D'ANCE

les 17 et 18 mai 2019

Fait le : à

Signature

BULLETIN D'ENGAGEMENT - 17ème Rallye National du VAL D'ANCE- 17 & 18 Mai 2019

Envoi de l'engagement à : **ASA ONDAINE - BP 135 42700 FIRMINY jusqu'au 7 Mai 2019 . Chèque libellé à l'ordre de : ASA ONDAINE**

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION - NE RIEN Y INSCRIRE !				
N° COURSE	GROUPE	CLASSE	N° ORDRE	TRESORERIE
				NOM PRENOM : Espèce <input type="checkbox"/> le / / 2019 Chèque <input type="checkbox"/> Banque : Montant :

A COMPLETER	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE	VEHICULE
NOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve. Groupe <input type="text"/> Classe <input type="text"/> WRC Kit-Car S1600 4X4 S2000 Autre Type <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque <input type="text"/> Modèle <input type="text"/> Année <input type="text"/> Cylindrée réelle <input type="text"/> cm3 N° Passeport Technique N° Fiche d'Homologation <input type="text"/> <input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexe Sanguin	Groupe Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	
Né(e) le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CP et Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email souhaité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tél. ou Portable pendant l'épreuve	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Permis de conduire n°	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Délivré à	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° licence	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code - Nom ASA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.

Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin.

Nous certifions, être titulaire d'une licence, ne pas être sous le coup d'une suspension et/ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

à Signature du concurrent Signature du pilote Signature du copilote

le / / 2019

VERIF ADMINISTRAT.	VERIF TECHNIQUES
le 17 / 05 / 2019	le 17 / 05 / 2019

SVP à JOINDRE les photocopies : des licences, des permis de conduire de l'Equipage, 1ère page Fiche d'Homologation, éventuellement Prêt de Véhicule. Les ORIGINAUX de ces documents seront à présenter aux VERIFICATIONS. MERCI

Les droits d'engagement : Avec la publicité facultative des organisateurs : 480 € - Pour les Equipages 100% ASA ONDAINE les droits d'Engagement sont fixés à 450 €
Sans la publicité facultative des organisateurs : 960 € - Pour les Equipages 50% ASA ONDAINE les droits d'Engagement sont fixés à 465 €