



A.S.A VELAY AUVERGNE
Affiliée à la Fédération Française du Sport Automobile
Route du Puy 43150 LAUSSONNE

TEL : 06/08/43/07/11 ou 06/86/72/45/91
E.mail : habouzit.marc@orange.fr

27^{ème} RALLYE REGIONAL VELAY AUVERGNE
Samedi 5 et dimanche 6 septembre 2009
DEMANDE D'ENGAGEMENT
A RETOURNER AVANT LE MARDI 1^{er} SEPTEMBRE 2009

RESERVE A L'ORGANISATION

NUNERO DE COURSE	GROUPE	CLASSE	TRESORIER	CONVOCATION	TECHNIQUE
			RECU LE : CHEQUE : ESPECES :		

EQUIPAGE

	PILOTE	COPILOTE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE COMPLETE		
TELEPHONE		
ADRESSE E-MAIL		
N° PERMIS		
DELIVRE LE, A		
CODE ASA		
N° LICENCE		
GROUPE SANGUIN		

Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans 2 épreuves organisés par des Associations Sportives différentes (Article 68 du C.S.I : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans la laquelle il est engagé).

VOITURE

J'engage ma voiture dans le groupe		Et dans la classe		Pilote prioritaire OUI NON	
MARQUE	TYPE	ANNEE	CYLINDREE	N°DE CHASSIS	IMMATRICULATION
TITULAIRE DE LA CARTE GRISE					
N°FICHE D'HOMOLOGATION		N° PASSEPORT TECHNIQUE			
Je m'engage sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International et à respecter le règlement particulier de l'épreuve. Ci-joint la somme de 240E montant des droits d'engagement. Je soussigné, après avoir pris connaissance du règlement particulier, demande à participer en qualité de pilote ou de copilote au Rallye Velay Auvergne.					
FAIT A : LE :		SIGNATURE DU PILOTE		SIGNATURE DU COPILOTE	