



1^{er} RALLYE RÉGIONAL DES VALLONS ARDÉCHOIS

25 & 26 SEPTEMBRE 2020

Coupe de France des Rallyes coef 2

Challenge de la Ligue Rhône-Alpes

DEMANDE D'ENGAGEMENT

Aucune demande d'engagement ne sera prise en compte si elle n'est pas accompagnée du paiement intégral des droits d'engagement

Pour l'attribution des numéros de course, veuillez indiquer votre palmarès dans le cadre ci-dessous :

PALMARÉS

Demander à renvoyer par courrier accompagnée de l'intégralité des droits d'engagement au trésorier de l'ASA :

M. Antonin COSTE, 206 La Butte ensoleillée 07430 Saint-Clair, avant le jeudi 17 septembre 2020 à minuit

1^{er} RALLYE RÉGIONAL DES VALLONS ARDÉCHOIS – 25 & 26 SEPTEMBRE 2020

Numéro de Course	Groupe	Classe	Visas	Date réception engagement	Mode paiement		
			Administratif		Chèque <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	
					Banque et numéro du chèque : _____		
Convocation			Technique	N° d'ordre	Chèque établi par : _____		
					Date de remise à l'encaissement : _____		
Concurrent (si différent du conducteur)			Conducteur		Coéquipier		
Nom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>		
Prénom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>		
Sexe :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>		
Date de Naissance :	<input type="text"/>	Date de Naissance :	<input type="text"/>	Date de Naissance :	<input type="text"/>		
Lieu de Naissance :	<input type="text"/>	Lieu de Naissance :	<input type="text"/>	Lieu de Naissance :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>	Adresse :	<input type="text"/>	Adresse :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>		
Ville :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>		
N° licence / ASA :	<input type="text"/>	Téléphone et portable :	<input type="text"/>	Téléphone et portable :	<input type="text"/>		
		N° licence / ASA :	<input type="text"/>	N° licence / ASA :	<input type="text"/>		
		N° Permis :	<input type="text"/>	N° Permis :	<input type="text"/>		
		Courriel :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>		
Signature :	<input type="text"/>	Signature :	<input type="text"/>	Signature :	<input type="text"/>		
Voiture							
Marque :	<input type="text"/>	Modèle :	<input type="text"/>	Immatriculation :	<input type="text"/>	N° Passeport technique :	<input type="text"/>
Année de construction :	<input type="text"/>	Cylindrée exacte :	<input type="text"/>	Couleur dominante :	<input type="text"/>	N° d'homologation :	<input type="text"/>
Groupe :	<input type="text"/>	Classe :	<input type="text"/>	Type :	<input type="text"/>		
				(WRC, KIT CAR, S1600, 4X4)			