



**1<sup>er</sup> RALLYE RÉGIONAL  
DE VÉHICULES HISTORIQUES DE  
COMPÉTITION DES VALLONS ARDÉCHOIS  
25 & 26 SEPTEMBRE 2020**

**DEMANDE D'ENGAGEMENT**

**Coupe de France des Rallyes coef 2  
Challenge de la Ligue Rhône-Alpes**

**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**

Demande 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<sup>er</sup> RALLYE RÉGIONAL DE VÉHICULES HISTORIQUES DE COMPÉTITION DES VALLONS ARDÉCHOIS – 25 & 26 SEPTEMBRE 2020**

| Numéro de Course   | Groupe | Classe | Visas                | Date réception engagement | Mode paiement  |
|--------------------|--------|--------|----------------------|---------------------------|--|
|                    |        |        | <b>Administratif</b> |                           | Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Montant : _____<br>Banque et numéro du chèque : _____ |
| <b>Convocation</b> |        |        | <b>Technique</b>     | <b>N° d'ordre</b>         | Cheque établi par : _____<br>Date de remise à l'encaissement : _____   |

| Concurrent (si différent du conducteur)                      | Conducteur   | Coéquipier   |
|--|--|--|
| Nom : <input style="width:100%;" type="text"/>               | Nom : <input style="width:100%;" type="text"/>                   | Nom : <input style="width:100%;" type="text"/>                   |
| Prénom : <input style="width:100%;" type="text"/>            | Prénom : <input style="width:100%;" type="text"/>                | Prénom : <input style="width:100%;" type="text"/>                |
| Sexe : <input style="width:100%;" type="text"/>              | Sexe : <input style="width:100%;" type="text"/>                  | Sexe : <input style="width:100%;" type="text"/>                  |
| Date de Naissance : <input style="width:100%;" type="text"/> | Date de Naissance : <input style="width:100%;" type="text"/>     | Date de Naissance : <input style="width:100%;" type="text"/>     |
| Lieu de Naissance : <input style="width:100%;" type="text"/> | Lieu de Naissance : <input style="width:100%;" type="text"/>     | Lieu de Naissance : <input style="width:100%;" type="text"/>     |
| Adresse : <input style="width:100%;" type="text"/>           | Adresse : <input style="width:100%;" type="text"/>               | Adresse : <input style="width:100%;" type="text"/>               |
| Code postal : <input style="width:100%;" type="text"/>       | Code postal : <input style="width:100%;" type="text"/>           | Code postal : <input style="width:100%;" type="text"/>           |
| Ville : <input style="width:100%;" type="text"/>             | Ville : <input style="width:100%;" type="text"/>                 | Ville : <input style="width:100%;" type="text"/>                 |
| N° licence / ASA : <input style="width:100%;" type="text"/>  | Téléphone et portable : <input style="width:100%;" type="text"/> | Téléphone et portable : <input style="width:100%;" type="text"/> |
|  | N° licence / ASA : <input style="width:100%;" type="text"/>      | N° licence / ASA : <input style="width:100%;" type="text"/>      |
|  | N° Permis : <input style="width:100%;" type="text"/>             | N° Permis : <input style="width:100%;" type="text"/>             |
|  | Courriel : <input style="width:100%;" type="text"/>              | Courriel : <input style="width:100%;" type="text"/>              |
| Signature : <input style="width:100%;" type="text"/>         | Signature : <input style="width:100%;" type="text"/>             | Signature : <input style="width:100%;" type="text"/>             |

| Voiture  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| Période : <input style="width:100%;" type="text"/>               | Catégorie : <input style="width:100%;" type="text"/>        | Classe : <input style="width:100%;" type="text"/>          | Marque : <input style="width:100%;" type="text"/>            |  |  |
| Année de construction : <input style="width:100%;" type="text"/> | Cylindrée exacte : <input style="width:100%;" type="text"/> | Modèle : <input style="width:100%;" type="text"/>          | N° d'homologation : <input style="width:100%;" type="text"/> |  |  |
| N° P.T.H. : <input style="width:100%;" type="text"/>             | Passeport FFSA : <input style="width:100%;" type="text"/>   | Immatriculation : <input style="width:100%;" type="text"/> |  |  |  |

Désirez-vous un justificatif des frais d'engagements ?  OUI  NON    Si OUI à transmettre à quel nom et quelle adresse .....