ASSOCIATION SPORTIVE AUTOMOBILE
TERRE DE SAINT JUNIEN (87)

7ème RALLYE RÉGIONAL VIENNE & GLANE

Numéro d'ordre

Numéro de course

DEMANDE D'ENGAGEMENT

16 & 17 OCTOBRE 2009

A remplir en lettres d'imprimerie, SVP est à retourner avant le 29 Septembre 2009 (cachet de la poste faisant foi)

M. Jean-Pierre MANCINELLI 33 rue des Saignes 87410 LE PALAIS sur VIENNE Tel/Fax : 05 55 35 33 29

PILOTE	**COPILOTE**
NOM :	NOM :
PRÉNOM :	PRÉNOM
Adresse : …… ……..	Adresse : …… ……
Code Postal – Ville	Code Postal – Ville
N° Portable:	**N° Portable:**
Code A S A. : Écurie	Code A S A. : Écurie
N° Licence : Code lic : NCC - RCC	N° Licence : Code lic : NCC - RCC
N° Permis de Conduire	N° Permis de Conduire
Délivré par :	Délivré par :
E-mail :	**E-mail :**

VÉHICULE ENGAGE	**GROUPE**
NOM : du titulaire de la carte grise :…….	
Adresse : …….. …….	
Marque Modèle : Année	**CLASSE**
Cylindrée exacte : cm3 N° Immatriculation :	
N° passeport Technique : **N°fiche d'homologation : OBLIGATOIRE**	

WRC		KIT-CAR		SUPER 1600		4X4		**AUTRES**	**FICHE N°**
☐		☐		☐		☐		☐	

Si le titulaire de la carte grise n'est pas le pilote ou le co-pilote fournir une autorisation d'utilisation pour ce rallye

Je soussigné……..…. Autorise……..…… a piloter mon véhicule

- immatriculé…… de Marque ……au **RALLYE Vienne & Glane**

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et :

- certifions l'exactitude des déclaration ci-dessus. :

Fait le : à : :

Signature du Titulaire **Signature du Pilote** **Signature du CoPilote**

NB : La demande d'engagement ne sera acceptée que ci elle est accompagnée du montant des doits d'engagement. (voir règlement).

Cadre réservé à l'organisateur

Règlement par chèque **CCP** ☐ **Espèces** ☐

Banque : **Montant payé** **E** ☐

Engagement reçue le :	**Visa Administratif :**	**Visa Technique :**