



ASA RÉUNION
Association Sportive Automobile Réunion



Formulaire d'engagement

Rallye de Régularité VHRS - VMRS

16^e RALLYE NATIONAL
SAINT JOSEPH



N° DE COURSE

Ce document devra être correctement et entièrement rempli (toutes les cases blanches).
Il devra parvenir au Comité d'Organisation de l'épreuve au plus tard le **16/10/2023**

Cadres réservés à l'organisateur

DATE DE RECEPTION	N° D'ORDRE	PAIEMENT	CATEGORIE	MOY.	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ / 2023		Reçu le: Mode : Montant :				

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

CONCURRENT (si autre que le 1 ^{er} conducteur)		1 ^{er} CONDUCTEUR	2 ^e CONDUCTEUR / COEQUIPIER
NOM			
PRENOM			
NATIONALITE			
DATE ET			
LIEU DE NAISSANCE			
ADRESSE POSTALE			
TELEPHONE			
N° MOBILE (à bord)			
ADRESSE ELECTRONIQUE (E-mail)			
N° PERMIS DE CONDUIRE			
DELIVRE LE	A		
N° LICENCE	code ASA		

VEHICULE ENGAGE

MARQUE / MODELE		PROPRIETAIRE DU VEHICULE	
ANNEE DE CONSTRUCTION		N° DE CHASSIS	
N° DE CHASSIS		CYLINDREE REELLE (sans correction)	
CATEGORIE (VMRS / VHRS / ENRS)		SPONSOR PRINCIPAL	
<input type="checkbox"/> MOYENNE HAUTE		<input type="checkbox"/> MOYENNE INTERMEDIAIRE	
<input type="checkbox"/> MOYENNE BASSE			

REPRESENTANT OFFICIEL DE L'EQUIPAGE		E-Mail :	
-------------------------------------	--	----------	--

PUBLICITE OPTIONNELLE DE L'ORGANISATEUR ACCEPTEE	OUI	NON
--	-----	-----

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à l'épreuve.

Fait à le / / 2023	Signature du concurrent	Signature du pilote	Signature du coéquipier
-----------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------