



ASA RÉUNION  
Association Sportive Automobile Réunion



# Formulaire d'engagement



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	GRUPE	CLASSE	CHALLENGE PROMO	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ /2023		Reçu le: ..... Mode : ..... Montant : .....					

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

CONCURRENT (si autre que le 1 <sup>er</sup> conducteur)		1 <sup>er</sup> CONDUCTEUR		2 <sup>o</sup> 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	
CYLINDREE REELLE (sans correction)		N° DE CHASSIS	
ANNEE DE CONSTRUCTION		N° FICHE D'HOMOLOGATION	
GRUPE - CLASSE		N° DU PASSEPORT TECHNIQUE	
TYPE (WRC - KIT CAR S 2000 - S 1600 - 4 RM ...)		SPONSOR PRINCIPAL	

REPRESENTANT OFFICIEL DE L'EQUIPAGE

E-Mail :

CHALLENGE "PROMO"

OUI / NON

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