



ASA RÉUNION
Association Sportive Automobile Réunion



CHAMPIONNAT DE FRANCE 2^{ème} DIVISION RALLYE



LIGUE DU SPORT AUTOMOBILE DE LA RÉUNION

Formulaire d'engagement

Rallye de Régularité VMRS

18^{ème} 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 **13/10/2025**

Cadres réservés à l'organisateur

DATE DE RECEPTION	N° D'ORDRE	PAIEMENT	CATEGORIE	MOY.	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ /2025		Reçu le: Mode: Montant:	VMRS			

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

	CONCURRENT <small>(si autre que le 1^{er} conducteur)</small>	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 / / 2025

Signature du concurrent

Signature du pilote

Signature du coéquipier