



ASA RÉUNION
Association Sportive Automobile Réunion



Formulaire d'engagement

Rallye de Régularité VMRS



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 **12/10/2026**

Cadres réservés à l'organisateur

DATE DE RECEPTION	N° D'ORDRE	PAIEMENT	CATEGORIE	MOY.	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ /2026		Reçu le: Mode : Montant :	VMRS			

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	
☐ MOYENNE HAUTE		☐ MOYENNE INTERMEDIAIRE	
		☐ MOYENNE BASSE	

REPRESENTANT OFFICIEL DE L'EQUIPAGE

E-Mail :

PARTICIPATION A LA SEANCE DE MISE AU POINT

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 / / 2026

Signature du concurrent

Signature du pilote

Signature du coéquipier