

ASA RÉUNION
Association Sportive Automobile RéunionFFSA
COUPE DE FRANCE RALLYE

LIGUE DU SPORT AUTOMOBILE DE LA 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 **12/10/2026**

Cadres réservés à l'organisateur

DATE DE RECEPTION	N° D'ORDRE	PAIEMENT	GROUPE	CLASSE	CHALLENGE PROMO	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ /2026		Reçu le: Mode: Montant:					

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

	CONCURRENT (si autre que le 1er 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	
CYLINDREE REELLE (sans correction)		N° DE CHASSIS	
ANNEE DE CONSTRUCTION		N° FICHE D'HOMOLOGATION	
GROUPE - CLASSE		N° DU PASSEPORT TECHNIQUE	
TYPE (WRC - KIT CAR S 2000 - S 1600 - 4 RM ...)		DIAMETRE ARCEAU	

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.

PARTICIPATION A LA SEANCE DE MISE AU POINT

OUI / NON

Fait à

le / / 2026

Signature du concurrent

Signature du pilote

Signature du coéquipier