



**SAINTE-BAUME
RALLYCIRCUIT**

Du 14 au 16 décembre



www.asamarseille.net

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ce bulletin est à retourner avant le : **LUNDI 4 DECEMBRE à Minuit à**

A.S.A. MARSEILLE-PROVENCE METROPOLE
Automobile Club de Provence - 149, Boulevard Rabatau
13010 MARSEILLE
Téléphone : 04 91 78 99 00 – E-mail : asamarseille@free.fr

Droits d'engagement :

V.H.R.S. <input type="checkbox"/>	500,00 € + 80,00 Géo localisation	Total : 580,00 €
TARIF EQUIPAGE COMPLET Licencié à l'année ASA Marseille ou ASA Paul Ricard	Moins 100,00 € du tarif Hors Géo localisation	
Sans publicité de l'organisateur	Tarifs multipliés par 2	

Les chèques devront être libellés à l'ordre de : ASA MARSEILLE-PROVENCE METROPOLE - Ou par virement à :

<p>CAISSE D'EPARGNE PROVENCE-ALPES-CORSE</p> <p><small>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.</small></p>		<p>Relevé d'Identité Caisse d'Epargne <small>Cadre réservé au destinataire du relevé</small></p>									
<p><small>Identification du compte pour une utilisation nationale</small></p> <table border="1"> <tr> <td>11315</td> <td>00001</td> <td>08003103824</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td><small>ci'étab'</small></td> <td><small>ci'guichet</small></td> <td><small>n/compte</small></td> <td><small>ci'nice</small></td> </tr> </table>		11315	00001	08003103824	07	<small>ci'étab'</small>	<small>ci'guichet</small>	<small>n/compte</small>	<small>ci'nice</small>	<p>CE PAC MARSEILLE</p> <p><small>domiciliation</small></p>	
11315	00001	08003103824	07								
<small>ci'étab'</small>	<small>ci'guichet</small>	<small>n/compte</small>	<small>ci'nice</small>								
<p><small>Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)</small></p> <p>FR76 1131 5000 0108 0031 0382 407</p>		<p><small>Bank Identification Code (BIC)</small></p> <p>CEPAFRPP131</p>									
<p><small>Intitulé du compte</small></p> <p>Association Sportive Automobile MARSEILLE PROVENCE METROPOLE</p> <p><small>149 BOULEVARD RABATAU 13010 MARSEILLE</small></p>		<p><small>Autorisations de prélèvement à adresser à :</small></p> <p>CAISSE D'EPARGNE PROVENCE ALPES CORSE <small>TSA 50052 13462 MARSEILLE CEDEX 20</small></p>									

Les frais de virement sont à la charge de l'expéditeur

IMPORTANT

La demande d'engagement devra être accompagnée des **Photocopies** des pièces suivantes :

- Permis de conduire du Pilote et du Copilote
- Licences du Pilote et du Copilote s'il y a à l'année
- Certificat d'immatriculation (carte grise)
- Laisser passer pour parcours de Régularité
- L'original de la demande de Titre de Participation
- L'original du Certificat Médical de non contre-indication pour un Titre de Participation
- Du règlement du Titre de Participation (90,00 €) à part de l'engagement
- Une photo originale du Pilote et du Copilote avec le nom au dos

Toute demande incomplète sera mise en liste d'attente

ATTESTATION DE PRÊT DE VEHICULE

Je soussigné(e) (Nom, Prénom ou Raison Social) :

Propriétaire du véhicule (marque-modèle) :

Autorise M. Mme. Mlle : à participer en tant que concurrent au :

SAINTE BAUME RALLYCIRCUIT du 14 au 16 Décembre 2023

Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Date : Signature du propriétaire

↓ NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ORGANISATION ↓					
Date Réception	N° d'ordre	Paiement Reçu le : Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>	N° de Reconnaissance	Road-Book Remis le :	N° de course
Documents reçus : <u>Réservé à l'organisation</u>		Permis de conduire Pilote <input type="checkbox"/>	Licences Pilote <input type="checkbox"/>	Photos Pilote <input type="checkbox"/>	Laisser passer V.H.R.S <input type="checkbox"/>
<u>Vérifications Administratives</u>		Copilote <input type="checkbox"/>	Copilote <input type="checkbox"/>	Copilote <input type="checkbox"/>	Attestation de Prêt <input type="checkbox"/>
		Carte Grise <input type="checkbox"/>	Certificat Médical <input type="checkbox"/> X		Demande de Titre de Participation <input type="checkbox"/> X
					Règlement Titre de Participation <input type="checkbox"/> X

↓ S.V.P. ECRITURES EN LETTRES MAJUSCULES (A.B.C.D.....) ET LISIBLEMENT - Merci ↓

1^{er} CONDUCTEUR

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Tél Maïl

Adresse pendant le rallye

Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye :

Numéro de licence 202H ou
Titre de Participation

--	--	--	--	--	--

Code A.S.A.

--	--	--	--

Nationalité : Date de Naissance :/...../..... Lieu de Naissance Sexe

Numéro de Permis de Conduire Délivré le/...../..... à

J'ai une licence à l'année / Je prends une licence à la journée **(Cocher la case correspondante)**

2^{ème} CONDUCTEUR

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Tél Maïl :

Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye :

Numéro de licence 202H ou
Titre de Participation

--	--	--	--	--	--

Code A.S.A.

--	--	--	--

Nationalité : Date de Naissance :/...../..... Lieu de Naissance Sexe

Numéro de Permis de Conduire Délivré le/...../..... à

J'ai une licence à l'année / Je prends une licence à la journée **(Cocher la case correspondante)**

Voiture :

Marque :		Laisser Passer pour Parcours de Régularité N° :	
Modèle :		Année de 1 ^{ère} Immatriculation :	
Couleur :			
Cylindrée :			

J'engage ma voiture dans le : (Cochez la case correspondante)

F ^è me SAINTÉ BAUME RallyCircuit V.H.R.S.	Dans la PERIODE : (année)		
------------------------------------------------------	---------------------------	--	--

Choix de la Moyenne merci de coché la case correspondante: Haute Intermédiaire Basse

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale telle qu'établie par la FFSA. Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin. Nous certifions, être titulaire d'une licence FIA ou FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

A : Le :/...../.....

Signature Pilote

Signature Copilote