

21 et 22 Juin 2024

BULLETIN D'ENGAGEMENT



Ce bulletin est à retourner avant le : **LUNDI 10 JUIN 2024 à Minuit**



ALLAUCH RACING TEAM
15 RUE PIERRE AUDOUBERT
13190 ALLAUCH

Tél: 0662790987 / 0609080593- E-mail : allauchracingteam.organisation@la poste.net

Droits d'engagements :

1^{er} Rallye de L'HUVEAUNE Moderne :

Avec la publicité facultative des organisateurs 360,00 €

Sans la publicité facultative des organisateurs 720,00 €

Equipage 100% ASA MARSEILLE 320,00 €

1^{er} Rallye de L'HUVEAUNE Historique VHC :

Avec la publicité facultative des organisateurs 320,00 €

Sans la publicité facultative des organisateurs 640,00 €

Equipage 100% ASA MARSEILLE 280,00 €

Les chèques devront être libellés à l'ordre de : ASSOCIATION ALLAUCH RACING TEAM

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
- 1^{ère} page de la Fiche d'homologation – Pour les V.H.C. P.T.H ou P.T.N
- Les fiches d'enregistrements équipements (Pilote et Copilote)

Toute demande incomplète sera mise en liste d'attente

ATTESTATION DE PRÊT DE VEHICULE

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

Propriétaire du véhicule (marque-modèle) :

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

2ème Rallye de L'HUVEAUNE les 21 et 22 JUIN 2024

Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Date : Signature du propriétaire

PALMARES 2023/ 2024

.....
.....
.....
.....
.....

NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ORGANISATION					
Date Réception	N° d'ordre	Paiement Reçu le : Chèque <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>		N° de Reconnaissance	Road-Book Remis le :
Documents reçus : <u>Réservé à l'organisation</u> <u>Vérifications Administratives</u>		Permis de conduire Pilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/>	Licences Pilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/>	Photos Pilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} page de la fiche d'homologation <input type="checkbox"/> Attestation de Prêt <input type="checkbox"/> Les fiches d'enregistrements équipements (Pilote <input type="checkbox"/> et Copilote <input type="checkbox"/>)

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

CONCURRENT

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Tél Maïl :

Numéro de licence 2024 Code A.S.A.

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 2024 Code A.S.A.

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

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

Groupe Sanguin-Rhésus Pilote Prioritaire

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 2024 Code A.S.A.

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

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

Groupe Sanguin Rhésus

Voiture :

Marque :		Passeport Technique N° :	
Modèle :		Fiche d'homologation N° :	
Couleur :		Type : (WRC / S2000 / S1600 / KIT-car / 4RM)	
Cylindrée :		Année :	

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

2 ^{eme} Rallye Régional de L'HUVEAUNE Moderne <input type="checkbox"/>	Dans le GROUPE :		Et la CLASSE :	
2 ^{eme} Rallye Réional de L'HUVEAUNE V.H.C <input type="checkbox"/>	Dans le GROUPE :		Et la CLASSE :	

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