

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ce bulletin est à retourner avant le : **LUNDI 3 NOVEMBRE 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 :

<b>V.M.R.S.</b>	500,00 € + 70,00 Géo localisation	Total : 570,00 €
TARIF EQUIPAGE COMPLET ASA Marseille Licencié à l'année	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 :


**CAISSE D'EPARGNE  
PROVENCE-ALPES-CORSE**

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.

Identification du compte pour une utilisation nationale

11315	00001	08003103824	07
c/étab	c/guichet	n/compte	c/rinc

Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)

FR76	1131	5000	0108	0031	0382	407
------	------	------	------	------	------	-----

Intitulé du compte

Association Sportive Automobile MARSEILLE PROVENCE METROPOLE  
149 BOULEVARD RABATAU  
13010 MARSEILLE

Relevé d'Identité Caisse d'Epargne

Cadre réservé au destinataire du relevé

CE PAC MARSEILLE

domiciliation

Bank Identification Code (BIC)

CEPAFRPP131

Autorisations de prélèvement à adresser à :  
CAISSE D'EPARGNE PROVENCE ALPES CORSE  
TSA 50052  
13402 MARSEILLE CEDEX 20

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
- **Les demandes de Titre de Participation (TPNR) licence à la journée sont à faire sur le site de la FFSA (licence.ffa.org) au plus tard 8 jours avant le début de la manifestation.**
- 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 13 au 15 Novembre 2025**

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"/>	N° de Reconnaissance	Road-Book Remis le :	N° de course
Documents reçus :    Permis de conduire    Licences    Photos <u>Réservé à l'organisation</u> Pilote <input type="checkbox"/> Pilote <input type="checkbox"/> Pilote <input type="checkbox"/> Carte Grise <input type="checkbox"/> Certificat Médical <input type="checkbox"/> X <u>Vérifications Administratives</u> Copilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/> Attestation d'Assurance <input type="checkbox"/> Vignette du Contrôle Technique <input type="checkbox"/>					

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

## 1<sup>er</sup> 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 2025 ou  Code A.S.A.   
 Titre de Participation

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<sup>ème</sup> CONDUCTEUR

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville ..... Tél ..... Maïl : .....

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

Numéro de licence 2025 ou  Code A.S.A.   
 Titre de Participation

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 :		Cylindrée :	
Modèle :		Année de 1 <sup>ère</sup> Immatriculation :	
Couleur :			

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

8 <sup>ème</sup> SAINT-BAUME RallyCircuit	<input type="checkbox"/>	ANNEE	
Véhicule Moderne Régularité Sportive	<input type="checkbox"/>		

Choix de la Moyenne merci de cocher 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