



8ème SLALOM DU VAL D'HYRÔME

Montant de l'engagement
100 €

à retourner à
Rallye Team Chemillois
Jérôme VERON
La Berthelière
49750 CHANZEAUX
Tél: 06.60.73.48.49
E-mail: veron.jerome@free.fr

Cadre réservé à l'organisation

Engagement reçu le :

Mode de paiement

N° de course

Chèque: Espèce:

Banque:

Chèque n°:

A RETOURNER AVANT LE MARDI 1er OCTOBRE 2019

BULLETIN D'ENGAGEMENT 5 et 6 OCTOBRE 2019

REEMPLIR CE CADRE QUE LORSQU'IL Y A DOUBLE MONTE

les deux conducteurs doivent remplir un bulletin d'engagement

Double monte avec:

Le pilote 2 partira en premier

Nom:

Vous êtes: le pilote 1 ou le pilote 2

Prénom:

Nom:	Adresse:	Groupe Sanguin
Prénom:	C P: Ville:	
Date de naissance: / /	Lieu: Tél:	
E-mail:	Port:	

Permis de conduire N°:	Licence N°:	Code ASA:
Délivré le:	Nom de votre ASA:	
Par:	Nom de votre écurie:	

DEMANDE DE TITRE DE PARTICIPATION

(si oui cochez la case SVP) - **Montant du titre de participation: 43 €**

(**attention:** vous munir d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la compétition automobile)

Déclare engager le véhicule suivant Utiliser le code FFSA	GRUPE	CLASSE	Marque: Type: Année de construction: Cylindrée: Passeport technique:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Fait à: _____ le: _____ Visa du pilote: _____	Je déclare avoir pris connaissance du présent règlement et certifie exacts les renseignements ci-dessus. Ne pas être sous le coup d'une suspension du permis de conduire et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.
--	--



VISA ADMINISTRATIF	VISA TECHNIQUE
<input type="text"/>	<input type="text"/>