

N° DE COURSE



Comité Régional de Sport Automobile

ASA SUD

Formulaire d'engagement

Ce document devra être correctement et entièrement rempli. Il
devra parvenir au Comité d'Organisation de l'épreuve au plus
tard le

01/09/2008

Cadres réservés à l'organisateur

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

A REMPLIR COMPLETEMENT EN LETTRES MAJUSCULES SVP

	CONCURRENT (si autre que le 1er conducteur)	1 ^{er} CONDUCTEUR	COEQUIPIER
NOM			
PRENOM			
NATIONALITE			
date de naissance			
ADRESSE POSTALE			
TELEPHONE / FAX			
N° GSM (en course)			
E-mail			
PERMIS DE CONDUIRE			
DELIVRE LE : - A :			
N° LICENCE /code ASA			

VEHICULE ENGAGE

MARQUE		CYLINDREE REELLE	
MODELE		N° DE CHASSIS	
ANNEE		TITULAIRE DE LA CARTE GRISE	
IMMATRICULATION		N° FICHE D'HOMOLOGATION	
GROUPE - CLASSE		N° DU PASSEPORT TECHNIQUE	
TYPE (WRC - KIT CAR S 1600 - 4 RM)		SPONSORS	

"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.

Fait à	Signature du concurrent,	signature du pilote	signature du coéquipier
le			