

N° DE COURSE


CO RSA
 Réunion
 Comité Régional de Sport Automobile


Formulaire d'engagement

RALLYE VILLE DU TAMPON-38° 1000KM - FM Compétition

4,5,6 Septembre 2009

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

24/08/2009

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			