

N° DE COURSE

FFSA
 COUPE DE FRANCE RALLYE

CO RSA
 Comité Régional de Saint-André


Formulaire d'engagement

Rallye national de SAINT-ANDRE

2 et 3 Décembre 2006

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

20/11/2006

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 EN LETTRES MAJUSCULES SVP

	CONCURRENT <small>(si autre que le 1^{er} conducteur)</small>	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		COULEUR PRINCIPALE	
IMMATRICULATION		TITULAIRE DE LA CARTE GRISE	
GROUPE - CLASSE		N° FICHE D'HOMOLOGATION	
TYPE (WRC - KIT CAR S 1600 - 4 RM)		N° DU PASSEPORT TECHNIQUE	

"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 le / /	Signature du concurrent	Signature du pilote	Signature du coéquipier
----------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------