

Engagement à retourner à :

Rallygt association
20 Impasse Major Howard
14600 Honfleur
TEL : 06.51.77.62.54 FAX : 09.89.03.24.34
E-mail : rallygt@rv14.fr

Avant le 09 Juillet 2017

120 Euros

**Cheque à libeller à l'ordre de :
SAT**

RESERVE A L'ORGANISATION

NUMERO	GROUPE	CLASSE	N° D'ORDRE :.....	TRESORIER			VERIFICATIONS	
			Date d'Inscription :.....	Date :	Chèque <input type="checkbox"/>	Administratives	Techniques	
					Espèce <input type="checkbox"/>			
					Virement <input type="checkbox"/>			

Dimanche 09 Juillet 2017

CONDUCTEUR

VOITURE

COURSE de COTE
REGIONALE VHC de
TANCARVILLE



www.asacotedalbatre.com

NOM :.....
Prénom :.....
Adresse :.....
Code Postal :..... Ville :.....
Téléphone :..... Fax :.....
N° Permis de Conduire :.....
Délivré par :..... Le :.....
Licence : Code A.S.A. :..... N° de Licence :.....
Catégorie de Licence :.....
Nom de votre A..S.A. :.....
Nom de votre Ecurie :.....
Groupe Sanguin Rhésus :.....
E mail :

SIGNATURE :

Marque :.....
Type :.....
Année :.....
Immatriculation :.....
Cylindrée réelle :.....cm³
2 roues motrices
4 roues motrices
Turbo oui non
Poids :.....Kg
Fiche d'homologation obligatoire
N°
Passport technique obligatoire
N°

Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence.

SIGNATURE :

Fait à

J'engage ma voiture conformément au Règlement Particulier de l'épreuve et de la Réglementation Générale.

GROUPE

CLASSE

Dopage : Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités.

Le

SIGNATURE :