





Engagement à retourner : Association RALLY-GT 20 impasse Major Howard 14600 HONFLEUR rallygt@rv14.fr Tél: 06-51-77-62-54				 		<b>Date limite 11 avril 2017</b> <b>Libeller les chèques à l'ordre de :</b> <b>Team Rallye Vallée de l'Austreberthe</b> En cas de double monte, veuillez remplir 2 bulletins en indiquant le nom de votre coéquipier				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div>Engagement</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; color: red;">120 €</div> </div>										
RÉSERVÉ À L'ORGANISATION										
NUMÉRO	GROUPE	CLASSE	N° d'ordre	TRÉSORIER		VÉRIFICATIONS				
			Date réception :	Date : <span style="float: right;">Chèque <input type="checkbox"/></span> <span style="float: right;">Espèces <input type="checkbox"/></span> <span style="float: right;">Virement <input type="checkbox"/></span>		Administratives	Techniques			
<b>16<sup>ème</sup> Course de Côte Régionale de SAINT PIERRE DE VARENGEVILLE</b>  <b>15-16 avril 2017</b>   <b>Team Rallye Vallée de l'Austreberthe</b> <b>Raphaël VOISIN</b> <b>06-51-77-62-54</b>  		Nom Prénom Adresse Ville CP Téléphone Mail N° Permis conduire Délivré par le N° Licence ou titre part. Code ASA Sexe	Concurrent		Double-monte ?		VÉHICULE			
					<input type="checkbox"/> OUI     <input type="checkbox"/> NON		Marque			
							Type			
							Année			
							Cylindrée			
							TURBO	OUI	NON	
					Si double-monte, partira avec le n°		Fiche d'homologation (obligatoire)			
					<input type="checkbox"/> PETIT NUMERO   <input type="checkbox"/> GROS NUMERO				N°	
									Passeport technique (obligatoire)	
					<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme		N°			
Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suppression de licence J'engage le véhicule en :										
<b>Dopage :</b> Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation antidopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités.			GROUPE	CLASSE	Nous soussignées, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales telles qu'elles ont été établies par la FFSA			Fait à Le SIGNATURE(s)		