

Date de réception : \_\_\_\_\_ Convoqué le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

GROUPE
CLASSE

## 23<sup>ème</sup> COURSE DE COTE REGIONALE DE TOURVILLE / HEUGUEVILLE

14 & 15 août 2014

- La Coupe de France de la Montagne 2014 – Coef. 1
- Le Challenge 2014 des Pilotes Course de Côte de l'ASACO PAYS NORMAND
- Le Challenge 2014 des Pilotes Course de Côte du Comité de Normandie
- Le Trophée 2014 des Pilotes Course de Côte ACO
- Le Trophée 2014 des Ecuries ACO

N° DE COURSE
--------------

**Règlement à l'ordre de l'Ecurie OUEST 50**  
Engagement à retourner à : **RALLY-GT – 20 impasse Major Howard – 14600 Honfleur**  
Tél : 06 51 77 62 54 – Fax : 09 89 03 24 34 – Mail : rallygt@rv14.fr  
Site Web de l'Ecurie Ouest 50 : [http://www.rallyeducoutancais.org/crbst\\_2.html](http://www.rallyeducoutancais.org/crbst_2.html)



### DEMANDE D'ENGAGEMENT

*Réception des engagements jusqu'au lundi 11 août 2014, minuit.*

<b>CONCURRENT</b>	<b>N° Licence</b>	Adresse : .....
Nom : .....	<b>Code ASA</b>	.....
Prénom : .....		Tél : ..... Fax : .....
Nationalité : .....		
<b>CONCURRENT</b>	<b>N° Licence</b>	Adresse : .....
Nom : .....	<b>Code ASA</b>	.....
Prénom : .....		Tél : ..... Fax : .....
Nationalité : .....		
<b>PERMIS DE CONDUIRE N° :</b> .....	<b>Date et Lieu de délivrance :</b> .....	

### EPREUVE COUPE DE FRANCE DE LA MONTAGNE

MARQUE, TYPE & MODELE : .....	ANNEE : .....	CYLINDREE (cm <sup>3</sup> ) : .....	CLASSE : .....
<b>GROUPE</b>			
FC	N	A	ST
GT	CN	D/E	Autre
F2000	FN	FA	SP
CNF	CM	H/S	
<b>FICHE D'HOMOLOGATION (OBLIGATOIRE) :</b> .....		<b>N° PASSEPORT TECHNIQUE (OBLIGATOIRE) :</b> .....	

Je joins à la présente, à l'ordre de l'Ecurie Ouest 50, la somme de :	
Avec publicité :	<b>110€</b>
Sans publicité :	<b>200€</b>

1. Il est rappelé que la présentation de la fiche d'homologation aux vérifications techniques est obligatoire, ainsi que le passeport technique pour les licenciés FFSA.
2. Les conducteurs s'engagent sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité International Olympique et à accepter les contrôles éventuels des médecins accrédités.
3. Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin et je déclare avoir pris connaissance du Règlement Particulier ainsi que de la Réglementation Générale et des prescriptions générales des Courses de Côtes telles qu'elles sont établies par la FFSA et la FIA. Je m'engage à respecter la réglementation.

Fait le : \_\_\_ / \_\_\_ / 2014    A : \_\_\_\_\_

Visa du Contrôleur Technique :  
Véhicule Conforme

**OUI**

**NON**

Nom : \_\_\_\_\_      Licence N° : \_\_\_\_\_

Signature :

**A PROPOS DU CONDUCTEUR :**

- Combien de fois avez-vous participé à cette épreuve ? \_\_\_\_\_

- Années : \_\_\_\_\_

- Age : \_\_\_\_\_ - Profession : \_\_\_\_\_

**PALMARES** (dans cette course ou une autre) :

---

---

---

---

---

---

---

---