



2^{ème} Rallye Régional Gap Racing VHC 5-6 08 2017

| | | | | | |
|---|------------|----------|----------------------------------|--------|--------------|
| <i>(Cadre réservé à l'organisation)</i> | | | Heure de convocationH..... | | |
| RECEPTION | N° D'ORDRE | PAIEMENT | GROUPE | CLASSE | N° DE COURSE |
| | | | | | |

CONCURRENT

Nom & Prénom

Adresse

Code Postal..... Ville..... **Mail**.....

Nationalité Date de naissance Téléphone Portable

N° permis de conduire Délivré le A

Lieu de naissance Code Ligue et ASA N° de licence

PILOTE

Nom & Prénom

Adresse

Code Postal..... Ville..... **Mail**.....

Nationalité Date de naissance Téléphone Portable

N° permis de conduire Délivré le A

Lieu de naissance Code Ligue et ASA N° de licence

COPILOTE

Nom & Prénom

Adresse

Code Postal..... Ville..... **Mail**.....

Nationalité Date de naissance Téléphone Portable

N° permis de conduire Délivré le A

Lieu de naissance Code Ligue et ASA N° de licence

VOITURE

Marque Modèle

Cylindrée Année de construction

N° de série N° Homologation

N° Passeport

J'engage ma voiture en GROUPE CLASSE

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.

- Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin.

- Nous certifions, être titulaire d'une licence FIA ou FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension et/ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans deux épreuves organisées par des Associations Sportives Automobiles différentes (Article 68 du C.S.I. : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé).

Date/...../..... Signature Concurrent Signature 1er Conducteur Signature Coéquipier