

ASA VAL DE BRESLE

| CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR |        |        |             |                                                                                                          |                 |            |
|--------------------------------|--------|--------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| NUMERO                         | GROUPE | CLASSE | INSCRIPTION | TRESORIER                                                                                                | VERIFICATION    |            |
|                                |        |        | Rang :      | Date :                                                                                                   | Administratives | Techniques |
|                                |        |        | Réception : | <input type="checkbox"/> Chèque<br><input type="checkbox"/> Espèces<br><input type="checkbox"/> Virement |                 |            |

| CONDUCTEUR                     |        |                 |                                                           | VOITURE                                                                                               |                                                             |        |        |  |  |
|--------------------------------|--------|-----------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------|--------|--|--|
| Nom :                          |        |                 |                                                           | Marque : (Ex: CITROEN)                                                                                |                                                             |        |        |  |  |
| Prénom :                       |        |                 |                                                           |                                                                                                       |                                                             |        |        |  |  |
| Adresse :                      |        |                 |                                                           | Type : (Ex: Saxo VTS)                                                                                 |                                                             |        |        |  |  |
| Code postal :                  |        | Ville :         |                                                           | Année :                                                                                               |                                                             |        |        |  |  |
| Né(e) le :                     |        | à :             |                                                           | Cylindrée :                                                                                           | cm3                                                         |        |        |  |  |
| Numéro de permis de conduire : |        |                 |                                                           | Poids :                                                                                               |                                                             |        |        |  |  |
| Délivré le :                   |        | à :             |                                                           | Fiche d'homologation:                                                                                 | N°                                                          |        |        |  |  |
| Code ASA                       |        | N° de Licence : |                                                           | Passeport technique:                                                                                  | N°                                                          |        |        |  |  |
| Ecurie :                       |        |                 |                                                           | Roues motrices                                                                                        | <input type="checkbox"/> 2 RM <input type="checkbox"/> 4 RM |        |        |  |  |
| Groupe Sanguin Rhésus :        |        | Sexe            | <input type="checkbox"/> Hom <input type="checkbox"/> Fem | Turbo                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |        |        |  |  |
| Tél / Port :                   |        |                 |                                                           | <table border="1"> <tr> <th>GROUPE</th> <th>CLASSE</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                                                             | GROUPE | CLASSE |  |  |
| GROUPE                         | CLASSE |                 |                                                           |                                                                                                       |                                                             |        |        |  |  |
|                                |        |                 |                                                           |                                                                                                       |                                                             |        |        |  |  |
| E-mail :                       |        |                 |                                                           |                                                                                                       |                                                             |        |        |  |  |

Si concurrent en double-monte, vous partirez avec le :

gros numéro

petit numéro

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

- Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de la compétition ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A.

Ce bulletin d'engagement est à retourner avant le :  
 Accompagné du règlement des droits d'engagements de

**Mardi 26 Septembre 2023 à 23h59**

**120,00 €**

Si vous réglez par chèque, à libeller à l'ordre de :

**ASA Val de Bresle**

A envoyer à l'adresse suivante :

**RALLYGT - 19 rue Hamelin - 27700 LES ANDELYS**

**Tél : 06 51 77 62 54 - rvoisin@rallygt.fr**

Fait à .....

le .....

Signature