

Numéro d'ordre

Numéro de dossier

# RALLYE ECCICA SUARELLA VHRS (VHRS)

Numéro de course

NE PAS REMPLIR SI IDEM AU PILOTE

Seules les demandes d'engagement complètement remplies et accompagnées du règlement (chèque, virement, carte bancaire) seront retenues

**C**  
**O**  
**N**  
**C**  
**R**  
**R**  
**E**  
**N**  
**T**

  

Nom

   

Prénom Société

  

Adresse: numéro et rue

   

Code postal Ville

  

Pays

     

Nationalité Numéro de licence Code club Nom du club

   

Numéro de portable Numéro téléphone fixe

  

Adresse mail

   

Date de naissance Lieu de naissance

**V**  
**O**  
**I**  
**T**  
**U**  
**R**  
**E**  
**E**  
**N**  
**G**  
**A**  
**G**  
**E**  
**E**

  

Marque et type en clair

   

Cylindrée en cm3 Couleur(s) dominante(s)

  

Immatriculation

  

Catégorie

  

Numéro PTH ou PTN

**P**  
**I**  
**L**  
**O**  
**T**  
**E**

  

Nom

   

Prénom Pseudonyme

  

Adresse: numéro et rue

   

Code postal Ville

  

France

Pays

FRA

     

Nationalité Numéro de licence Code club Nom du club

   

Numéro de portable Numéro téléphone fixe

  

Adresse mail

   

Date de naissance Lieu de naissance

  

Numéro permis de conduire

   

Date permis de conduire Lieu permis de conduire

  

Adresse pendant l'épreuve et téléphone

**C**  
**O**  
**P**  
**I**  
**L**  
**O**  
**T**  
**E**

  

Nom

   

Prénom Pseudonyme

  

Adresse: numéro et rue

   

Code postal Ville

  

Pays

     

Nationalité Numéro de licence Code club Nom du club

   

Numéro de portable Numéro téléphone fixe

  

Adresse mail

   

Date de naissance Lieu de naissance

  

Numéro permis de conduire

   

Date permis de conduire Lieu permis de conduire

Signatures

    

Concurren Pilote Copilote

Fait à Le

A retourner avant le \_\_\_\_\_ à minuit

Par le fait d'apposer leurs signatures sur cette demande d'engagement, les concurrents, pilotes et copilotes déclarent avoir pris connaissance et accepter les règlements de l'épreuve. Ils s'engagent notamment à respecter la réglementation sur les reconnaissances. Ils déclarent connaître la réglementation sur le dopage et sur l'usage de drogues prohibées. L'absence de signature engage le signataire. Ils déclarent conforme à la réalité les renseignements portés sur cette demande.

# RALLYE ECCICA SUARELLA VHRS (VHRS)

A retourner avant le : à minuit à l'adresse ci-dessous

ASACC TOUR DE CORSE - CHEMIN MINIATOJO - RTE DE MEZZAVIA - BP 874 - 20182 - AJACCIO CEDEX 4 - Mail: tdc.asacc@orange.fr

Toute demande d'engagement incomplète ou non accompagnée du règlement d'un montant de toute la prestation ne sera pas prise en compte.

## DECOMPTE DES PRESTATIONS

Avec publicité des organisateurs

350 €

=

Remis à la  
prise du  
road-book

Avec publicité des organisateurs Licenciés ASACC

300 €

=

TOTAL =

Cocher  
la case

Si réservation d'une surface supplémentaire, indiquez vos souhaits:

Mon classement

**+50 Euros Géolocalisation**

## DIVERS

1

2



Nom des personnes habilitées à représenter le concurrent



Ordre auquel doit être fait le chèque de la remise des prix

## CHOIX DU JOUR DES RECONNAISSANCES

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation

Date de réception

Numéro d'ordre

Date de validation

Numéro dossier internet

Numéro de course

Visa ASN (hors U.E.)

Signature du concurrent

Je reconnais exact les renseignements ci-dessus