



ASA LIMOUSIN AUTOMOBILE CLUB

2° RALLYE REGION LIMOUSIN

(39° Edition)

10 – 11 - 12 JUIN 2005

DEMANDE D'ENGAGEMENT

MONTANT DE LA PARTICIPATION AUX FRAIS

Avec la publicité collective :

➔800 € pour les concurrents inscrits au championnat de France ou au Trophée MICHELIN
Sans la publicité collective, le montant s'élève au double de celui indiqué ci-dessus.

Ce bulletin est à retourner :

AVANT LE LUNDI 30 MAI 2005 A MINUIT

Accompagné obligatoirement des droits d'engagement

Au Secrétariat du Rallye

**ASA Limousin Automobile Club
Parc d'Uzurat Allée du Moulin Pinard
87 000 LIMOGES**

Tél : 05 55 04 19 69 Fax 05 55 04 19 70

e-mail : aclimousin@wanadoo.fr

site : <http://asalac.free.fr/>

VOTRE PALMARES 2002 – 2005

.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOM DE VOS SPONSORS

.....
.....
.....

Date réception	N° ordre	Païement Reçu le	ADMINISTRATIVES	TECHNIQUES
		Cheque N°	Le :	Le :
		Espèce	A :	A :
		Virement		

↑ **NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ADMINISTRATION** ↑

CONCURRENT

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Tél

NUMERO DE LICENCE CODE A.S.A

1^{er} CONDUCTEUR

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Tél

Adresse pendant le rallye

Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye :

NUMERO DE LICENCE CODE A.S.A

Nationalité Date de Naissance Sexe

Numéro de permis de conduire Délivré à Le

Groupe Sanguin Rhésus Pilote Prioritaire : OUI NON

2^{ème} CONDUCTEUR

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Tél

Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye :

NUMERO DE LICENCE CODE A.S.A

Nationalité Date de Naissance Sexe

Numéro de permis de conduire Délivré à Le

Groupe Sanguin Rhésus

VOITURE

Marque..... Type

Immatriculation.....N° de châssis.....

Couleur Poids N° de moteur

Année Cylindrée réelle Nombre de cylindres

FICHE D'HOMOLOGATION OBLIGATOIRE

Passport technique N° Homologation FISA N°

Modifications apportées

J'engage ma voiture dans le **GROUPE**..... Et la **CLASSE**

Personnes habilitées a représenter le concurrent M

Chèque des prix libellé au nom de

Personnes habilitées à retirer le chèque : M

Je suis engagé (Rayer les mentions inutiles)

Championnat de France	CF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clio Cup Rally	RE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trophée MICHELIN	TM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Challenge C2 CITROËN	CI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Championnat Marques	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volant 206 PEUGEOT	PE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin et m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Date : Signature 1^{er} conducteur

Signature 2^{ème} conducteur