



ASA LIMOUSIN AUTOMOBILE CLUB

**2° RALLYE VHC REGION LIMOUSIN
8 - 9 - 10 JUIN 2006**

DEMANDE D'ENGAGEMENT

MONTANT DE LA PARTICIPATION AUX FRAIS

→ 450 € Avec la Publicité facultative 900 € *Sans la publicité facultative*

Ce bulletin est à retourner :

AVANT LE LUNDI 29 MAI 2006 A MINUIT

Accompagné obligatoirement des droits d'engagement

Au Secrétariat du Rallye

ASA Limousin Automobile Club

8, rue Pierre de Fermat

87 280 LIMOGES

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

e-mail : aclimousin@wanadoo.fr

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

CLUB PARTENAIRES

L'ASALAC et la FFSA souhaitent proposer un nouveau type de prestation pour les Chefs d'Entreprises qui investissent dans le rallye : il s'agit, à travers un espace privatif exclusif de proposer un moment d'échange autour de notre passion commune.

De cette manière, les Chefs d'Entreprises pourront se rencontrer dans l'environnement du rallye.

La première expérience de cette opération sera réalisée à Limoges dans le cadre suivant :

- SAMEDI 10 JUIN, de 19H00 à 21H00
- MOTORHOME FFSA à ESTER
- Champagne & Dégustations spécialités locales
- Présence de personnalités de la Région Limousin
- Présence des 3 premiers pilotes du rallye

Modalité d'inscription :

- Identité du Chef d'Entreprise
- Coordonnées de l'entreprise
- Type de partenariat développé
- Prix : 80 €^{HT} par personne (chèque de 95,68 €^{TTC})
(en cas d'annulation, la totalité de la somme versée serait restituée au concurrent)
- Les 45 premières demandes bénéficieront d'une priorité
- Clôture des inscriptions : le 29 mai à minuit

N° d'Ordre	Bulletin reçu le	ADMINISTRATIVES	TECHNIQUES	N° de Course
	Paiement reçu le	Le :	Le :	
	Cheque N°	A :	A :	
	Espèce			
	Virement			

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

VHC

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

Passeport technique N° Homologation FISA N°

Modifications apportées

J'engage ma voiture dans la **CATEGORIE** et la **CLASSE**

Personnes habilitées à représenter le concurrent M

Chèque des prix libellé au nom de

Personnes habilitées à retirer le chèque : M

Je m'inscris gratuitement au (Rayer les mentions inutiles)					
Challenge RallyeVH – GT2I	OUI	NON	Challenge RallyeVH – GT2I / Trophée Michelin	OUI	NON

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 :/...../ 2006 Signature Concurrent Signature 1^{er} Conducteur Signature 2^{ème} conducteur