



FFSA
CHAMPIONNAT
DE FRANCE **RALLYE**

ASA LIMOUSIN AUTOMOBILE CLUB

**3° RALLYE VHC REGION LIMOUSIN
7 - 8 - 9 JUN 2007**

DEMANDE D'ENGAGEMENT

MONTANT DE LA PARTICIPATION AUX FRAIS

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

Ce bulletin est à retourner :

JUSQU'AU LUNDI 29 MAI 2007 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/>

PALMARÈS

| | | | | |
|------------|------------------------|-----------------|------------|--------------|
| 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 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 :/...../2007 Signature Concurrent Signature 1^{er} Conducteur Signature 2^{ème} conducteur