







Demande d'Engagement

Montant des droits d'engagement

- Avec la publicité facultative des organisateurs = *400 €
- Sans la publicité facultative des organisateurs = 800 €

*réduit à 300€ pour un équipage complet licencié à l'A.S.A. SAINT-MARTIAL

Conditions particulières pour un équipage dont le pilote, non licencié dans le Comité Régional

Automobile du Limousin, réside à plus de 200 km de Saint-Yrieix :

Remise sur engagement, aux vérifications administratives, de 10 € par tranche entière de 25 km au delà de 200 km du lieu de résidence(à concurrence du montant de l'engagement)).

Chèque libellé à l'ordre de : Comité d'Organisation Rallye Pays de St-Yrieix

Ce bulletin est à retourner dûment complété, avant le lundi 3 septembre 2007 à minuit, accompagné du montant des droits d'engagement à :

ASA SAINT-MARTIAL 28 allée de Villefélix 87270 COUZEIX

Tél. / Fax 05 55 39 47 01 courriel : asa.saint.martial@wanadoo.fr

Pièces à fournir avec votre demande d'engagement

- Photocopie du permis de conduire 1^{er} Conducteur et Copilote
- Photocopie de la licence 1^{er} Conducteur et Copilote
- Photocopie de la carte grise du véhicule engagé

ATTESTATION DU PROPRIETAIRE	DU VEHICULE AU CAS OU CELUI-CI AURAIT ETE LOUE OU PRETE
Je soussigné(e)	;
propriétaire du véhicule :	marque modèle
	N° immatriculation
	r nu 6 ^e Rallye du Pays de Saint-Yrieix les 15 et 16 septembre 2007
Fait à	<u>signature</u>
le	

6^e RALLYE DU PAYS DE SAINT-YRIEIX 15 et 16 septembre 2007

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation									
Réception	N° Ordre	Règlement	visa administratif	visa technique	groupe	classe	N° course		
date :		□ espèce							
cachet:		□ chèque							
ch n° Bque									
CONCURRENT (remplir si différent pilote ou copilote)									
Nom									
ASA			Code A	\SA	Numéro de	e licence			
4er CONDUCTE	·UD								
1 ^{er} CONDUCTEUR						tél. port. Pour être joignable pendant le rallye			
Nom				Prénom					
Nom Prénom Adresse									
Code postal Ville Tél									
ASA									
N° permis de conduire délivré à le									
Pilote prioritaire :	□oui □n	ON [□FIA-A/B □FF	SA-A □FFSA-B					
COPILOTE					tél. port				
Pour être joignable pendant le ra									
Nom Prénom									
Adresse									
Code postal		Ville			. Tél				
ASA			Code A	\SA	Numéro de	e licence			
N° permis de condi	uire		délivi	ré à		le			
VOITURE									
Marque		Modèl	e	Immatric	ulation				
Année de construction Cylindrée									
N° fiche d'homologation									
			Groupe	Classe	Type	<u>e</u> ∶ WRC	S2000		
J'enc	gage ma voi	ture en			Cocher la ca correspondar	1 1111-07	R		
3 311						4 RM			
Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin, m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.									
Chèque prix libellé au nom de :									
			Concur	<u>rent</u>	1 ^{er} Conduct	<u>eur</u>	<u>Copilote</u>		
Date: Signatures:									