



# ASSOCIATION SPORTIVE AUTOMOBILE MAUVE

43 avenue des Coutures 87000 LIMOGES Tél/Fax: 05.55.77.59.14

E-mail: asamauve@wanadoo.fr SiteWEB:www.asamauve.com

## 25ème RALLYE ST SORNIN LEULAC-CHATEAUPONSAC

les 5 et 6 juillet 2009

### DEMANDE D'ENGAGEMENT

A remplir avec soin et retourner avant le 22/06/2009 à minuit (cachet de la poste faisant foi) à:

**Melle Marjorie LOPEZ, 8 allée du Hameau Landouge 87100 LIMOGES**

**Tél : 05.55.50.51.28 ou 06.84.37.64.26 Fax : 05.55.37.80.51 e-mail:lopez.yvette@orange.fr**

PILOTE		COPILOTE	
NOM:		NOM:	
PRENOM:		PRENOM:	
Adresse:		Adresse:	
Code Postal:	Ville:	Code Postal:	Ville:
n°portable:		n°portable:	
E-mail:		E-mail:	
N° Permis de conduire:		N° Permis de conduire:	
N° Licence:	Code ASA:	N° Licence:	Code ASA:

VEHICULE ENGAGE							GRUPE
Nom du titulaire de la carte grise:							
Adresse:							
Marque:		Modèle:		Année:			CLASSE
Cylindrée exacte:			cm3:	n°immatriculation:			
N° Passeport Technique:				N° Fiche d' homologation:			
WRC		KIT CAR		super 1600		4x4	fiche n°

**Si le titulaire de la carte grise n'est pas le pilote ou le copilote, fournir une autorisation pour ce rallye**

Je soussigné autorise à piloter mon véhicule  
immatriculé de marque au Rallye de St Sornin Leulac

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et certifions l'exactitude des déclarations ci-dessus:

Fait à , le  
Signature Pilote Signature Copilote signature titulaire

NUMERO DE COURSE	<u>CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATIF</u>			
	Règlement par:	Chèque <input type="checkbox"/>	CCP <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>
	<u>Visa administratif</u>		<u>Visa Technique</u>	