



ASA RÉUNION  
Association Sportive Automobile Réunion



CHAMPIONNAT DE FRANCE 2<sup>e</sup> DIVISION RALLYE



LIGUE DU SPORT AUTOMOBILE DE LA RÉUNION

# Formulaire d'engagement

## Rallye de Régularité VHRS - VMRS



RALLYE DE LA RÉUNION · BMW · ADA · RÉGION RÉUNION

N° DE COURSE

Ce document devra être correctement et entièrement rempli (toutes les cases blanches).  
Il devra parvenir au Comité d'Organisation de l'épreuve au plus tard le **15/07/2024**

### Cadres réservés à l'organisateur

DATE DE RECEPTION	N° D'ORDRE	PAIEMENT	CATEGORIE	MOY.	VISA ADMIN.	VISA TECH.
/ /2024		Reçu le: ..... Mode : ..... Montant : .....				

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

		CONCURRENT (si autre que le 1 <sup>er</sup> conducteur)	1 <sup>er</sup> CONDUCTEUR	2 <sup>e</sup> CONDUCTEUR / COEQUIPIER
NOM				
PRENOM				
NATIONALITE				
DATE ET				
LIEU DE NAISSANCE				
ADRESSE POSTALE				
TELEPHONE				
N° MOBILE (à bord)				
ADRESSE ELECTRONIQUE (E-mail)				
N° PERMIS DE CONDUIRE				
DELIVRE LE	A			
N° LICENCE	code ASA			

### VEHICULE ENGAGE

MARQUE / MODELE		PROPRIETAIRE DU VEHICULE	
ANNEE DE CONSTRUCTION		N° DE CHASSIS	
N° DE CHASSIS		CYLINDREE REELLE (sans correction)	
CATEGORIE (VMRS / VHRS / ENRS)		SPONSOR PRINCIPAL	
<input type="checkbox"/> MOYENNE HAUTE		<input type="checkbox"/> MOYENNE INTERMEDIAIRE	<input type="checkbox"/> MOYENNE BASSE

REPRESENTANT OFFICIEL DE L'EQUIPAGE		E-Mail :	
-------------------------------------	--	----------	--

PUBLICITE OPTIONNELLE DE L'ORGANISATEUR ACCEPTEE	OUI	NON
--	-----	-----

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à l'épreuve.

Fait à	Signature du concurrent	Signature du pilote	Signature du coéquipier
le / / 2024			