



# FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

N° DE COURSE

# 17<sup>e</sup> RALLYE NATIONAL SAINT JOSEPH



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 **14/10/2024**

### Cadres réservés à l'organisateur

| DATE DE RÉCEPTION | N° D'ORDRE | PAIEMENT  | GROUPE | CLASSE | CHALLENGE PROMO | VISA ADMIN. | VISA TECH. |
|-------------------|------------|---|--------|--------|-----------------|-------------|------------|
| / /2024           |            | Reçu le: .....<br>Mode : .....<br>Montant : ..... |        |        |                 |             |            |

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

| CONCURRENT<br>(si autre que le 1 <sup>er</sup> conducteur) |  | 1 <sup>er</sup> CONDUCTEUR |  | 2 <sup>o</sup> CONDUCTEUR / COÉQUIPIER |  |
|--|--|----------------------------|--|--|--|
| NOM  |  |                            |  |  |  |
| PRÉNOM   |  |                            |  |  |  |
| NATIONALITÉ  |  |                            |  |  |  |
| DATE ET  |  |                            |  |  |  |
| LIEU DE NAISSANCE  |  |                            |  |  |  |
| ADRESSE POSTALE  |  |                            |  |  |  |
| TÉLÉPHONE  |  |                            |  |  |  |
| N° MOBILE (à bord)   |  |                            |  |  |  |
| ADRESSE E-MAIL   |  |                            |  |  |  |
| N° PERMIS DE CONDUIRE                                      |  |                            |  |  |  |
| DÉLIVRE LÉ À   |  |                            |  |  |  |
| N° LICENCE CODE ASA  |  |                            |  |  |  |

### VÉHICULE ENGAGÉ

|   |  |                           |  |
|---|--|---------------------------|--|
| MARQUE / MODÈLE                                 |  | PROPRIÉTAIRE DU VEHICULE  |  |
| CYLINDRÉE RÉELLE (sans correction)              |  | N° DE CHASSIS             |  |
| ANNÉE DE CONSTRUCTION                           |  | N° FICHE D'HOMOLOGATION   |  |
| GROUPE - CLASSE                                 |  | N° DU PASSEPORT TECHNIQUE |  |
| TYPE (WRC - KIT CAR S 2000 - S 1600 - 4 RM ...) |  | SPONSOR PRINCIPAL         |  |

|                                     |  |          |  |
|-------------------------------------|--|----------|--|
| REPRÉSENTANT OFFICIEL DE L'ÉQUIPAGE |  | E-Mail : |  |
|-------------------------------------|--|----------|--|

|                   |           |  |           |
|-------------------|-----------|--|-----------|
| CHALLENGE "PROMO" | OUI / NON | PUBLICITÉ OPTIONNELLE DE L'ORGANISATEUR ACCEPTÉE | 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 |                         |                     |                         |