



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

N° DE COURSE

17^e 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: Mode : Montant :					

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES SVP

CONCURRENT (si autre que le 1 ^{er} conducteur)		1 ^{er} CONDUCTEUR		2 ^o 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			