

ARQUES AUTO SPORT - ASA PAYS DE DIEPPE

| CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR | | | | | | |
|--------------------------------|--------|--------|-------------|--|-----------------|------------|
| NUMERO | GROUPE | CLASSE | INSCRIPTION | TRESORIER | VERIFICATION | |
| | | | Rang : | Date : | Administratives | Techniques |
| | | | Réception : | <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement | | |

| CONDUCTEUR | | | | VOITURE | | | | | |
|--------------------------------|--------|-----------------|---|------------------------|---|--------|--------|--|--|
| Nom : | | | | Marque : (Ex: CITROEN) | | | | | |
| Prénom : | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | Type : (Ex: Saxo VTS) | | | | | |
| Code postal : | | Ville : | | Année : | | | | | |
| Né(e) le : | | à : | | Cylindrée : | cm3 | | | | |
| Numéro de permis de conduire : | | | | Poids : | | | | | |
| Délivré le : | | à : | | Fiche d'homologation: | N° | | | | |
| Code ASA | | N° de Licence : | | Passeport technique: | N° | | | | |
| Ecurie : | | | | Roues motrices | <input type="checkbox"/> 2 RM <input type="checkbox"/> 4 RM | | | | |
| Groupe Sanguin Rhésus : | | Sexe | <input type="checkbox"/> Hom <input type="checkbox"/> Fem | Turbo | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | | |
| Tél / Port : | | | | | | | | | |
| E-mail : | | | | | | | | | |
| | | | | | <table border="1"> <tr> <th>GROUPE</th> <th>CLASSE</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | GROUPE | CLASSE | | |
| GROUPE | CLASSE | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Si concurrent en double-monte, vous partirez avec : gros numéro petit numéro

- Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence
- Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de la compétition ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A.

Ce bulletin d'engagement est à retourner avant le :
 Accompagné du règlement des droits d'engagements de

Mardi 08 Septembre 2020 à minuit
110,00 €

Si vous réglez par chèque, à libeller à l'ordre de :

Arques Auto Sport

A envoyer à l'adresse suivante :

M. Raphael VOISIN
55 route departementale - 27440 VAL D'ORGER

Contact engagement :
 M. Raphaël VOISIN
 Portable : 06-51-77-62-54
 Fax : 09-57-18-94-12
 Mail : rvoisin@rallygt.fr

Fait à _____ le _____
 Signature _____