

ECURIE ARQUES AUTO SPORT

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 :				GROUPE	CLASSE
E-mail :					

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
- J'engage ma voiture conformément au Règlement Particulier de l'épreuve et de la Réglementation Générale.
- Dopage: Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités.

Ce bulletin d'engagement est à retourner avant le :
Accompagné du règlement des droits d'engagements de
Si vous réglez par chèque, à libeller à l'ordre de :
A envoyer à l'adresse suivante :

Mardi 04 Septembre 2018 à 23h59

110,00 €

ARQUES AUTO SPORT

RallyGT Association

7 rue Maria Chapdeleine

14600 HONFLEUR

Contact engagement :
M. Raphaël VOISIN
Portable : 06-51-77-62-54
Fax : 09-89-03-24-34
Mail : rvoisin@rallygt.fr

Fait à	le
Signature	