

BULLETIN D'ENGAGEMENT - 25° RALLYE REGIONAL HAUTE VALLEE DE LA LOIRE et le 1^{er} RALLYE VHC - 13 et 14 juin 2025 -

A retourner avant le 03/06/2025 minuit à : A.S.A. HAUTE VALLEE DE LA LOIRE -Place du Vallat - 43150 LE MONASTIER SUR GAZEILLE

Réception engagement à :

jusqu'au :

Chèque libellé à l'ordre de :

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION - NE RIEN Y INSCRIRE !

N° COURSE	GROUPE	CLASSE	N° RECO	VERIFICATIONS	TRESORERIE
				Le : à :	NOM PRENOM : _____ Espèce <input type="checkbox"/> Le / / 2025 Chèque <input type="checkbox"/> Montant :

A COMPLETER	CONCURRENT	PILOTE	COPILOTE	VEHICULE
NOM				J'engage ma voiture dans le groupe et la classe conformément au règlement particulier de l'épreuve.
Prénom				Groupe <input style="width: 80px;" type="text"/> Classe <input style="width: 80px;" type="text"/>
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin	Féminin <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin	
Groupe Sanguin	Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width: 80px;" type="text"/>	Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width: 80px;" type="text"/>	Masculin <input type="checkbox"/> <input style="width: 80px;" type="text"/>	
Né(e) le	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Type <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 60px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A				
Nationalité				Marque <input style="width: 200px;" type="text"/>
Adresse				Modèle <input style="width: 200px;" type="text"/>
CP et Ville				Année <input style="width: 100px;" type="text"/>
Téléphone				Immatriculation <input style="width: 150px;" type="text"/>
Email				Cylindrée réelle <input style="width: 150px;" type="text"/> cm3
Tél. ou Portable pendant l'épreuve				N° Passeport Technique <input style="width: 100px;" type="text"/> N° Fiche d'Homologation <input style="width: 100px;" type="text"/>
Permis de conduire n°				Représentation Concurrent
Délivré à				Personnes habilitées à représenter le concurrent : _____
le				Chèque des prix libellé au nom de : _____
N° licence				
Code - Nom ASA				
Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.				VERIF ADMINISTRAT.
Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin.				Le / / 2025
Nous certifions, être titulaire d'une licence, ne pas être sous le coup d'une suspension et/ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.				à h
à _____				VERIF TECHNIQUES
Signature du concurrent		Signature du pilote		Le / / 2025
à _____		Signature du copilote		à h
à _____		à _____		
Le / / 2025				



