

A COMPLETER PAR LE COMMISSAIRE TECHNIQUE :



CONCURRENT N° GROUPE : CLASSE :
SECURITE:

ARCEAU : SIEGES : HARNAIS :

EXTINCTEUR : ANNEAUX : FIXE-CAPOT :

CASQUES : GANTS : COMBINAISON :

FEUX : STOPS : CLIGNOTANTS :

TRIANGLE : RETROVISEURS :

VISUEL:

Nom du Pilote : Nom du Copilote :

Plaques rallye : N° de Portières :

N° de Pare-brise avant/arrière :
Publicité des organisateurs :

OBSERVATIONS :

VEHICULE ADMIS : OUI - NON

06.51.77.62.54

(barre la mention inutile)

VERIFIE PAR : N° licence :

SIGNATURE :

DEMANDE D'ENGAGEMENT

Team

Jacques

Minard

28^{ème} RALLYE REGIONAL BOUCLES de SEINE/PONT-AUDEMER
Coupe de France des Rallyes 2021

DIMANCHE 11 OCTOBRE 2020
27500 - PONT-AUDEMER

Engagement à retourner :

au plus tard le lundi 28 septembre 2020 dernier délai - 0 h
à M. Raphaël VOISIN,

RALLYEGT, 55, route Principale - Tél. 06.51.77.62.54
27440 - GAILLARBOIS-CRESSEVILLE

310 € à l'ordre du Team Jacques Minard

IMPORTANT (Voir Art.3.1.P)

Toute demande **NON ACCOMPAGNEE** aux frais
ne sera pas prise en considération.

Renseignements : ASA Boucles de Seine. Tél 06.07.55.07.70
06.12.23.42.08

CADRE RÉSERVE A L'ORGANISATION

Demande d'engagement à retourner avant le **LUNDI 28 SEPTEMBRE 2020** (cachet de la poste faisant foi)

RALLYGT - 55, route principale 27440 - GALLARBOIS-CRESSEVILLE

Tel : 06.51.77.62.54

Mail : rvoisin@rallyegt.fr

Joindre **obligatoirement** le chèque du montant des droits d'engagement: **310 €** avec la publicité des organisateurs

à l'ordre de: **Team Jacques MINARD**

Numéro	Groupe	Classe	N° d'ordre	Date cachet poste

Administratives	Techniques



**28ème Rallye Régional
BOUCLES de SEINE**

PONT-AUDEMER

**DIMANCHE 11
OCTOBRE 2020**

**ORGANISATION
ASA BOUCLES de SEINE**



Team Jacques Minard

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale et des prescriptions générales des Rallyes telles qu'elles ont été établies par la FFSA. Me pas être sous le coup d'une suspension de licence et de permis de conduire.

				PILOTE		COPILOTE		VEHICULE ENGAGE	
NOM									
PRÉNOM								Marque	
ADRESSE								Année :	
CODE POSTAL								Immatriculation :	
VILLE								Cylindrée :	
TÉLÉPHONE				/ / / /		/ / / /		Cylindrée corrigée :	
E.MAIL				@		@		Turbo : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
DATE DE NAISSANCE				/ /		département: / /		Nombre cylindres :	
LIEU DE NAISSANCE								Nbr soupapes par cylindre :	
N° P.CONDUIRE								N° châssis :	
PRÉFECTURE								Fiche homologation N° :	
DATE								Passport technique N° :	
LICENCE				Code A.S.A.		N° Licence		<i>Organisation A.S.A. Boucles de Seine</i>	
TYPE LICENCE								<i>et Team Jacques Minard</i>	
A.S.A.								Renseignements : 06.07.55.07.70	
ÉCURIE								06.12.23.42.08	
N° TELEPHONE PORTABLE				dans la voiture de course:		/ / / / / /		NOUS ENGAGEONS LA VOITURE EN :	
SIGNATURES								GRUPE	
								CLASSE	