

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ce bulletin est à retourner avant le : **LUNDI 27 MAI à Minuit**

A.S.A. MARSEILLE-PROVENCE METROPOLE
Automobile Club de Provence - 149, Boulevard Rabatau
13010 MARSEILLE
Téléphone : 04 91 78 99 00 – E-mail : asamarseille@free.fr

Droits d'engagements :

2^{ème} Rallye de La Sainte Baume L.T.R.S.

350,00€ + 50,00 pour la géolocalisation = Total 400,00 €

☐

Droits minorés pour les équipages complets licenciés (à l'année) à l'ASA Marseille

300,00€ + 50,00 pour la géolocalisation = Total 350,00 €

☐

Les chèques devront être libellés à l'ordre de : ASA MARSEILLE-PROVENCE METROPOLE

IMPORTANT

La demande d'engagement devra être accompagnée des **Photocopies** des pièces suivantes :

- Permis de conduire du Pilote et du Copilote
- Licences du Pilote et du Copilote s'il y a à l'année
- Certificat d'immatriculation
- Assurance
- Vignette de Contrôle
- L'original du Certificat Médical de non contre-indication pour un Titre de Participation
- Une photo originale du Pilote et du Copilote avec le nom au dos

Toute demande incomplète sera mise en liste d'attente

ATTESTATION DE PRÊT DE VEHICULE

Je soussigné(e) (Nom, Prénom ou Raison Sociale) :

Propriétaire du véhicule (marque-modèle) :

Autorise M. Mme. Mlle : à participer en tant que concurrent au :

2^{ème} Rallye de La Sainte Baume L.T.R.S. les 7, et 8 Juin 2019

Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Date : Signature du propriétaire

PALMARES 2017 / 2018

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ORGANISATION					
Date Réception	N° d'ordre	Paiement Reçu le : Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>	N° de Reconnaissance	Road-Book Remis le :	N° de course
Documents reçus : Permis de conduire Licences Photos <u>Réservé à l'organisation</u> Pilote <input type="checkbox"/> Pilote <input type="checkbox"/> Pilote <input type="checkbox"/> Carte Grise <input type="checkbox"/> Laisser passé V.H.R.S. <input type="checkbox"/> <u>Vérifications Administratives</u> Copilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/> Certificat Médical <input type="checkbox"/> Attestation de Prêt <input type="checkbox"/> Attestation d'Assurance <input type="checkbox"/> Vignette de Contrôle <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>					

S.V.P. ECRITURES EN LETTRES MAJUSCULES (A.B.C.D.....) ET LISIBLEMENT - Merci

1^{er} CONDUCTEUR

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Tél Maîl

Adresse pendant le rallye

Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye :

Numéro de licence 2019 ou Code A.S.A.
 Titre de Participation

Nationalité : Date de Naissance :/...../..... Lieu de Naissance Sexe

Numéro de Permis de Conduire Délivré le/...../..... à

J'ai une licence à l'année ☐ / Je prends une licence à la journée ☐ (Cocher la case correspondante)

2 CONDUCTEUR

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Tél Maîl :

Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye :

Numéro de licence 2019 ou Code A.S.A.
 Titre de Participation

Nationalité : Date de Naissance :/...../..... Lieu de Naissance Sexe

Numéro de Permis de Conduire Délivré le/...../..... à

J'ai une licence à l'année ☐ / Je prends une licence à la journée ☐ (Cocher la case correspondante)

Voiture :

Marque :		Cylindrée :	
Modèle :		Année de 1 Immatriculation :	
Couleur :			

J'engage ma voiture dans le : (Cochez la case correspondante)

2 ^{ème} Rallye de La Sainte Baume	<input type="checkbox"/>	ANNEE	<input type="text"/>
Loisirs Tourisme Régularité Sportive	<input type="checkbox"/>		

Choix de la Moyenne merci de coché la case correspondante: ☐ Haute ☐ Moyenne ☐ Basse

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale telle qu'établie par la FFSA. Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin. Nous certifions, être titulaire d'une licence FIA ou FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

A : Le :/...../.....

Signature Pilote

Signature Copilote