



5ème RALLYE NATIONAL DE BRETAGNE 19 et 20 juin 2015

Coupe de France des Rallyes VHC 2015 Coefficient 1
PEA

DEMANDE D'ENGAGEMENT VHC

Les droits d'engagement sont fixés :
Avec la publicité facultative de l'organisateur à 395€
Sans la publicité facultative de l'organisateur à 790€

A retourner avant le 08/06/15 et obligatoirement accompagnée du montant des droits d'engagement à :

Mr Philippe LE BEHOT
3 Rue du Château
14210 BOUGY

Chèque à libeller à l'ordre de l'ASACO Océane

Pièces à fournir impérativement avec votre demande d'engagement :

Photocopie du permis de conduire du pilote et du copilote

Photocopie de la licence du pilote et du copilote

Autorisation de prêt du propriétaire du véhicule engagé (si différent du pilote)

Photocopie de la 1ère page du PTH

Demande d'engagement VHC 5^{ème} Rallye National de Bretagne 19-20 juin 2015

RESERVE A L'ORGANISATION										
N° DE COURSE	GROUPE	CATEGORIE	N° d'ordre	En date du	Règlement		VISA			
					CHEQUE <input type="checkbox"/>	AUTRE <input type="checkbox"/>	<u>Administratif</u>	<u>Technique</u>		
					ESPECES <input type="checkbox"/>					
NOM Prénom Adresse Code postal VILLE E-mail N° portable pendant l'épreuve Date de naissance Lieu de naissance Nationalité N° permis de conduire Date de délivrance Lieu de délivrance	CONCURRENT (si différent du pilote)		PILOTE		COPILOTE		VOITURE			
							Marque			
							Modèle			
							Année			
							2 roues motrices	<input type="checkbox"/>		
							4 roues motrices	<input type="checkbox"/>		
							Turbo : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
							Cylindrée réelle cm ³		
	Licence		Code ASA	N° Licence	Code ASA	N° Licence	Code ASA	N° Licence	Fiche d'homologation OBLIGATOIRE	
									N°	
	Catégorie licence									
	ASA								PTH/PTN OBLIGATOIRE	
	Ecurie								N°	
	Groupe sanguin									
	Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire ou de licence.		Signature		Signature		Signature		DOPAGE : Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités.	
J'engage ma voiture conformément au règlement particulier de l'épreuve et à la réglementation générale.		GROUPE		CATEGORIE				Fait à : Le :		
		<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>								Signature :

Demande de justificatif de frais d'engagement (facture) :

Oui Non