

	Date de réception :		N° de Course
	Cachet de La Poste :		

## 39<sup>ème</sup> Rallye Régional des Vallées PEA

23-24 août 2024

### DEMANDE d'ENGAGEMENT

A remplir intégralement et à retourner pour le **12 août 2024**, à :  
ASA des Vallées BP40082 88203 REMIREMONT Cedex

#### **PILOTE :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : ..... Nationalité : .....  
Adresse : N° : ..... Rue : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... **Mail obligatoire** : .....

LICENCE		PERMIS de CONDUIRE	
N° de licence		N° de Permis	
Codes ASA		Délivré le	
ASA		Préfecture	



N° de téléphone portable le jour du rallye : .....

#### **COPILOTE :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : ..... Nationalité : .....  
Adresse : N° : ..... Rue : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... **Mail obligatoire** : .....

LICENCE		PERMIS de CONDUIRE	
N° de licence		N° de Permis	
Codes ASA		Délivré le	
ASA		Préfecture	

**!!!! Les confirmations d'engagement seront uniquement envoyées par courriel, n'oubliez pas d'indiquer votre mail !!!!**

#### **VOITURE :**

Marque : ..... Type : ..... Cylindrée : ..... Immatriculation : .....  
Groupe : ..... Classe : ..... Pass.Tech.N° : ..... Titulaire carte grise : .....

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et en acceptent toutes les conditions, certifient être en possession du permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande sont exacts.

**Attention !!! Joindre à la demande les photocopies des licences, et permis de conduire, merci.**

**Règlement :** **Chèque de € ci-joint** Banque : ..... N° du Chèque : .....

Fait à ..... le .....

**Signatures obligatoires**

Signature du Pilote :

Signature du Copilote :



Mode de Règlement	Groupe	Classe	Visa Technique	Visa Administratif

**L'engagement sera considéré NUL et NON AVENU s'il n'est pas accompagné de son droit d'inscription**