

DATE de RECEPTION	CACHET de la POSTE	DEMANDE D'ENGAGEMENT 19ème RALLYE NATIONAL de VENASQUE 31 mars & 1 ^{er} avril 2007	NUMERO DE COURSE
-------------------	--------------------	---	------------------------

A REMPLIR AVEC SOIN ET A RETOURNER AVANT **Le Lundi 19 Mars** (360 €) A L'ADRESSE SUIVANTE: **ASAC VAUCLUSIEN. BP 1000. 84095 AVIGNON CEDEX 09**

	1° PILOTE	2° PILOTE	VEHICULE ENGAGE	
NOM			TITULAIRE DE LA CARTE GRISE:	
PRENOM			NUMERO DE LICENCE	
ADRESSE Complète N° RUE Code Postal VILLE			MARQUE	
TEL/ DOM/TRAVAIL			MODELE	
N° Permis de Conduire			CYLINDREE EXACTE	Cm3
LICENCE CONDUCTEUR A. S. A.	NUMERO : CODE LIGUE/ASA :	NUMERO : CODE LIGUE/ASA :	GROUPE :	CLASSE :
CLUB/ECURIE			NUMERO de la FICHE D'HOMOLOGATION ou du DOSSIER TECHNIQUE FFSA	
			IMMATRICULATION / . . / . .
			COULEURS	

PERMIS DE CONDUIRE	NUMERO		NUMERO	
	DELIVRE LE		DELIVRE LE	
	A		A	

Cocher le cas échéant selon
règlement Coupe de France 2007

WRC

Kit-CAR

Super 1600

4 RM

VISA CONTROLE TECHNIQUE

Fait A: Le: Signatures Obligatoires	1° PILOTE	2° PILOTE
---	-----------	-----------

.OBSERVATIONS:

VISA ADMINISTRATIF	REGLEMENT EN CHEQUE <input type="checkbox"/> EN C.C.P. <input type="checkbox"/> EN ESPECES <input type="checkbox"/> A L'ordre de L'ECURIE INSULA	CI-JOINT LA SOMME DE 360,00 € REPRÉSENTANT LE MONTANT DE LA PARTICIPATION AUX FRAIS.
--------------------	--	---

LES CONCURENTS DECLARENT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT DE L'EPREUVE ET EN ACCEPTER TOUTES LES CONDITIONS .ILS CERTIFIENT ETRE EN POSSESSION DE LEUR PERMIS DE CONDUIRE AU JOUR DE L'EPREUVE ET QUE LES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR LA DEMANDE D'ENGAGEMENT SONT EXACTS.