



Numéro de course	DEMANDE D'ENGAGEMENT RALLYE RÉGIONAL DE SEQUANIE VHC 12 septembre 2020 Retour : ASA SEQUANIE – 8 route d'Epinal – 25480 ECOLE VALENTIN	Date de Réception ----- Heure de convocation
---------------------	--	--

	Pilote	Copilote	Voiture engagée
ASA	----- *	----- *	Marque : -----
Licence 2020	Numéro : ----- Catégorie : ----- *	Numéro : ----- Catégorie : ----- *	Voiture : -----
	Code Ligue / ASA : ----- / ----- *	Code Ligue / ASA : ----- / ----- *	Cylindrée exacte : -----
Date et lieu de naissance	----- *	----- *	Année : -----
Permis de Conduire	Numéro : ----- *	Numéro : ----- *	Groupe : -----
	Délivré le ___/___/___ à ----- *	Délivré le ___/___/___ à ----- *	Classe : -----
Nom	-----	-----	N° fiche d'homologation ou du dossier technique FFSA : -----
Prénom	-----	-----	Merci d'être exact dans l'inscription de votre groupe et classe !
Adresse	-----	-----	* Renseignements obligatoires pour prise en compte de la demande
Code Postal	-----	-----	Aucun engagement ne sera pris en compte sans le règlement !
Ville	-----	-----	<i>Nous, certifions être en possession de notre permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.</i>
Téléphone	Portable : -----	Portable : -----	
E-mail	----- @ -----	----- @ -----	
Visa administratif	Visa technique	Règlement (cocher) Chèque CCP Espèces N° du chèque : ----- Banque : -----	Ci-joint la somme de 265 € , montant de la participation aux frais Fait à ----- le ___/___/2020 Pilote Copilote (Signatures obligatoires)