



Numéro de course	DEMANDE D'ENGAGEMENT RALLYE RÉGIONAL VHC du Plateau Lévitien 30 août 2025 Retour : ASA SEQUANIE – 8 route d'Epinal – 25480 ECOLE VALENTIN	Date de Réception	
		Heure de convocation	

	Pilote	Copilote	Voiture engagée
ASA	----- *	----- *	
Licence 2025	Numéro : ----- Catégorie : ----- *	Numéro : ----- Catégorie : ----- *	Marque : -----
	Code Ligue / ASA : ----- / ----- *	Code Ligue / ASA : ----- / ----- *	Voiture : -----
Date et lieu de naissance	----- *	----- *	Cylindrée exacte : -----
Permis de Conduire	Numéro : ----- *	Numéro : ----- *	Groupe : -----
	Délivré le ___ / ___ / ___ à ----- *	Délivré le ___ / ___ / ___ à ----- *	Classe : -----
Nom	-----	-----	N° fiche d'homologation ou du dossier technique FFSA : -----
Prénom	-----	-----	* Renseignements obligatoires pour prise en compte de la demande Aucun engagement ne sera pris en compte sans le règlement ! <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>
Adresse	-----	-----	
Code Postal	-----	-----	
Ville	-----	-----	
Téléphone	Portable : -----	Portable : -----	
E-mail	----- @ -----	----- @ -----	
Visa administratif	Visa technique	Règlement : Chèque Virement Espèces N° du chèque : ----- Banque : -----	Ci-joint la somme de 290 € , montant de la participation aux frais Fait à ----- le ___ / ___ / 2025 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> Pilote Copilote </div> (Signatures obligatoires)