43ème Rallye Tout Terrain du LABOURD les 5, 6 et 7 Avril 2019

FEUILLE D'ENGAGEMENT à retouner AVANT le 26 MARS 2018

Bulletin à retourner à l'adresse suivante : Philippe DUBOY - 10 avenue de Rossi - 64100 BAYONNE ou par mail à **: asa.cotebasque@hotmail.fr**

Prix de l'engagement : 500,00 €, si 1 licencié ASA COTE BASQUE 460,00 € , et si 2 licenciès ASA COTE BASQUE 430,00 €

Heures de convocation pour les vérifications disponibles sur le site internet une semaine avant le rallye, "rallyedulabourd.fr" et lors de la prise du road book.

	CONCURRENT (si différent du pilote)	PILOTE	COPILOTE Si Licence NJR, Tuteur Obligatoire
NOM :			
Prénom :			
Attention : le Prénom doit être le même sur la licence et sur le permis de conduire			
Adresse :			
Code Postal:			
Ville:			
DATE DE NAISSANCE*	*informations obligatoires ----->	/ / /	/ / /
LIEU DE NAISSANCE*	*informations obligatoires ----->		
Téléphone:			
Mail:			
N° Permis :			
Délivré le :			
Préfecture :			
Numéro de Licence:			
Type Licence:			
Si Licence Tuteur:	A présenter lors des vérifications administratives avec carte d'identité du détenteur de la licence Junior Préciser NOM du tuteur et N° de Licence **ICI**:		
Code ASA:			
SIGNATURE:			

VEHICULE engagé

CONSTRUCTEUR :	
DENOMINATION :	
Année de construction:	
N° Passeport technique:	
DATE du Passeport:	
N° Chassis (T2):	
Moteur (marque):	
N° moteur:	
Cylindrée Moteur Atmosphérique:	
Cylindrée Corrigée si Suralimentation:	
(suivant article 282.3.1 FFSA)	
CARBURANT : (Rayer mention Inutile)	ESSENCE / DIESEL
Nombre de roues motrice : (Rayer mention Inutile)	DEUX / QUATRE
GROUPE :	CLASSE :
N° à l'Année :	
VEHICULE ELIGIBLE AU LEGEND GROUP	**OUI** NON

Les conducteurs s'engagent à respecter les réglements dictés par la FFSA complétés par le règlement particulier de l'épreuve. Ils déclarent sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, en particulier qu'ils ne sont pas à ce jour sous le coup d'une suspension du permis de conduire ou de licence. Ils s'engagent à renoncer à l'épreuve au cas ou il se trouveraient dans cette situatioin au moment de son déroulement.

N° téléphone responsable du TEAM	
Adresse d'envoi du chèque de prime d'arrivé	

RESERVE AUX CONTRÔLES ADMINISTRATIFS				RESERVE AUX CONTRÔLES TECHNIQUES			
NUMERO	Date d'engagement	Règlement:	Nom du contrôleur et signature:	Nom du contrôleur et signature:	GROUPE	CLASSE	OK