



Ecurie Médocaine

32 ème RALLYE DU MEDOC

14 et 15 Décembre 2013

BULLETIN D'ENGAGEMENT



Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation

| Réception | N° Ordre | Règlement | Visa Administratif | Visa Technique | Groupe | Classe | N° Course |
|-----------|----------|---------------------------------|--------------------|----------------|--------|--------|-----------|
| Date : | | <input type="checkbox"/> Espèce | | | | | |
| Cachet | | <input type="checkbox"/> Chèque | | | | | |
| | | | | | | | |

Chèque n° Banque :

CONCURRENT

Tèl port : / / / / /
Pour être joignable pendant le rallye

Nom : Prénom :

ASA : Code ASA :

N° Licence :

1^{er} CONDUCTEUR

Tèl port : / / / / /
Pour être joignable pendant le rallye

Nom : Prénom :

Groupe Sanguin :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Tèl : / / / / /

Date et lieu de naissance :

ASA : Code ASA : N° Licence :

N° Permis de conduire : délivré à :

le :

Pilote prioritaire : OUI NON FIA- A-B FFSA-A FFSA - B

Adresse Email :@.....

COPILOTE

Tèl port : / / / / /
Pour être joignable pendant le rallye

Nom :Prénom :

Groupe Sanguin :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Tèl : / / / /

Date et lieu de Naissance :

ASA : Code ASA :

N°Licence :

N° Permis de conduire :délivré à :

le :

Adresse Email :@.....

VOITURE

Marque : Modèle :

Année de construction : Cylindrée :

N° Passeport Technique :

N° Fiche d'homologation :

J'engage ma voiture en
GROUPE CLASSE

Type : WRC 4 RM
 Kit-Car S 2000
 S 1600

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin, m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Date:

Signature: