



# 6ème Rallye National VHC de la Fougère SAINT LAURENT MEDOC

**15.16  
AVRIL  
2017**

**Pour tous renseignements:**  
Tél: 05.56.59.92.95 Port: 06.07.57.17.23  
E-mail: rallyedelafougere@free.fr

**TEAM LAURENTUS AUTOSPORT**  
09 PICARD  
33112 SAINT LAURENT MEDOC

Toute demande incomplète ou non accompagnée des droits d'engagement sera considérée comme nulle.  
La présente demande doit parvenir au plus tard le Lundi 3 Avril 2017 au :

Pour toute inscription au rallye de la Fougère 2017, cette page doit être obligatoirement remplie.

- \*Un emplacement dans le parc d'assistance (P1,P2,P3,P4,P5) vous sera attribué lors de votre arrivée.
- \*L'équipe d'organisation du parc d'assistance vous guidera vers la «de déchargement» de votre voiture de course, garer votre remorque à l'emplacement« parc remorques»..voir le plan de situation.
- \*Le parc d'assistance aura une seule entrée et sera fermé à toute circulation autre que les véhicules de courses.
- \*Chaque véhicule d'assistance sera stické par l'organisateur pour une entrée ou sortie éventuelle du parc.
- \*Un emplacement d'environ 70m² pour l'assistance seule et 40 m² par équipage supplémentaire pour l'assistance groupée.
- \*Un parc camping car, un parking public sera à proximité des parcs assistance.

| Les droits d'engagements au 5ème Rallye VHC de la Fougère   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| *Droit d'engagement avec publicité organisateur   |   | <b>420 €</b>       |
| *Droit d'engagement sans publicité organisateur   |   | <b>840 €</b>       |
| *Droit d'engagement avec "Le parrainage 2017"   |   | <b>380 €</b>       |
| *Droit d'engagement pour les équipages complet<br>ASACM s'engageant avant le Mercredi 15 Mars   |   | <b>390 €</b>       |
| <b>Jour et Heure souhaitée pour convocation aux vérifications administratives. Dans la mesure du possible, j'aimerais être convoqué aux vérifications administratives le .... ; à .....h.....</b> |   |                    |
|   | <b>Le Vendredi 14 Avril entre 16h40 et 18h00.....</b> | <b>.....H....</b>  |
|   | <b>le Samedi 15 Avril entre 7h00 et 10h30.....</b>    | <b>.....H.....</b> |

\* Remplir le bulletin complémentaire "Parrainage 2017" à imprimer sur le site.....

| Parc d'assistance et Reconnaissance |                  |                   |                   |                 | Equipages en Assistance groupés |     |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|-----------------|---------------------------------|-----|
| Remplir par oui ou non              | Dimanche 9 Avril | Vendredi 14 Avril | Vendredi 14 Avril | Samedi 15 Avril | OUI                             | NON |
| Jours de Reconnaissances            |                  | Matin             | Après midi        |                 |                                 | 1   |
| Jour d'arrivée de l'assistance      |                  | Avant 18h00       | Après 18h00       |                 |                                 | 2   |
| Camping car pour assistance         |                  |                   |                   |                 |                                 | 3   |
| gros camion d'assistance            |                  |                   |                   |                 |                                 | 4   |
| assistance groupée                  |                  |                   |                   |                 |                                 | 5   |
|                                     |                  |                   |                   |                 |                                 | 6   |

|                                 |               |                  |                  |  |                      |                             |                                      |   |
|---------------------------------|---------------|------------------|------------------|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---|
| <b>Réservé à l'organisation</b> | <b>NUMERO</b> | <b>CATEGORIE</b> | <b>N°DOSSIER</b> | <b>TRESORERIE</b>  | <b>MONTANT PERCU</b> | <b>FICHE RECO</b>           | <b>VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES</b> | <b>VERIFICATIONS TECHNIQUES</b>           |
|                                 |               |                  |                  | Reçu le :<br><input type="checkbox"/> Chèque<br><input type="checkbox"/> Espèces |                      | reçu le :<br><br>remis le : | Convocation :<br><br>visa et heure:  | Heure d'entrée :<br><br>Heure de sortie : |

|   |                   |  |          |               |  |  |                 |  |  |   |  |  |
|---|-------------------|--|----------|---------------|--|--|-----------------|--|--|---|--|--|
| <b>A remplir complètement et LISBLEMENT par le concurrent en CAPITALES d'imprimerie</b> | <b>CONCURRENT</b> |  |          | <b>PILOTE</b> |  |  | <b>COPILOTE</b> |  |  | <b>VOITURE</b>  |  |  |
|   | Nom               |  |          |               |  |  |                 |  |  | Marque  |  |  |
|   | Prénom            |  |          |               |  |  |                 |  |  |   |  |  |
|   | Pseudonyme        |  |          |               |  |  |                 |  |  | Modèle  |  |  |
|   | Adresse           |  |          |               |  |  |                 |  |  | Année   |  |  |
|   | Code Postal       |  |          |               |  |  |                 |  |  | Cylindrée   |  |  |
|   | Ville             |  |          |               |  |  |                 |  |  | N° PTH  |  |  |
|   | Nationalité       |  |          |               |  |  |                 |  |  | N° PTN  |  |  |
|   | Date de naissance |  |          |               |  |  |                 |  |  | couleur   |  |  |
|   | Téléphone         |  |          |               |  |  |                 |  |  | <b>Soirée du 10ème Rallye</b><br>Cocher pour votre présence à la soirée puis remplir le bulletin d'inscription si repas supplémentaires |  |  |
| Permis de conduire N°   |                   |  |          |               |  |  |                 |  | Présent  |   |  |  |
| Préfecture de   |                   |  |          |               |  |  |                 |  | Le dimanche soir un repas pour le 10ème rallye sera offert aux équipages du rallye de la fougère         |   |  |  |
| En date du  |                   |  |          |               |  |  |                 |  |  |   |  |  |
| LICENCE N°  |                   |  | CODE ASA |               |  | CODE ASA                                       |                 |  |  |   |  |  |
|   |                   |  |          |               |  |  |                 |  |  |   |  |  |
| E-mail Pilote :   |                   |  |          |               |  |  |                 |  |  |   |  |  |
| E-mail Copilote:  |                   |  |          |               |  |  |                 |  |  |   |  |  |
| Signatures : Pilote   |                   |  | Copilote |               |  | Personne habilité à représenter le concurrent: |                 |  | J'engage ma voiture conformément dans la période et la classe qui sont indiquées sur la 1ère page du PTH |   |  |  |
|   |                   |  |          |               |  |  |                 |  | N° de téléphone portable le jour du 6ème Rallye de la Fougère 2017:                                      |   |  |  |
|   |                   |  |          |               |  |  |                 |  | Période:   |   |  |  |
|   |                   |  |          |               |  |  |                 |  | Classe:  |   |  |  |

Numero de la table

# Soirée 10<sup>ème</sup> Rallye de la Fougère

## Dimanche 16 Avril

Repas du dimanche soir «Soirée du 10<sup>ème</sup> rallye» offert pour l'équipage



### Menu \*8€

Kir Médocain  
 Bouillon de Pot au Feu  
 Pot au Feu avec ses légumes  
 Fromage  
 Dessert  
 Café  
 Vin rouge et rosé



\*Tarif réservé aux membres des équipages.

Réservation jusqu'au Lundi 3 Avril

Repas servi chaud à L'école primaire de Saint Laurent; les places seront réservées.

les tickets seront à retirer aux vérifications administratives.

A renvoyer avec votre demande d'engagement ou au plus tard avant le Lundi 3 Avril.

Montant à régler à l'ordre du Team Laurentus Autosport  
09 Picard 33112 Saint Laurent Médoc

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| Nom / prénom Pilote.....            | offert.           |
| Nom / prénom Co-Pilote.....         | offert            |
| Nombre de repas supplémentaire..... | .....X8€/personne |
| <b>Montant total à régler</b>       |                   |