ASA NANCY	Date de réception		N° de Course
Code de distribution : site	Cachet de la poste		

D E M A N D E D ' E N G A G E M E N T

37ème rallye de Nancy

A remplir avec soin et à retourner avant le :
Lundi 20 novembre 2017 à : Asa Nancy 20 Grand rue 54280 SEICHAMPS

	PILOTE	COPILOTE
Nom :		
Prénom :		
Adresse :		
Code Postal :		
Ville :		
Date de Naissance :		
Lieu de Naissance :		
N° de Permis :		
Délivre-le :		
A :		
N° de portable :		
E-mail : Obligatoire pour la confirmation d'engagement		
N° de la licence :		
Code ASA :		
ASA :		

VOITURE :

Marque :……..**Type :** .....**Cylindrée :** ..... **Immatriculation :** .....

Groupe :.....**Classe :**.....**Pass. Tech.N° :** ..... **Titulaire carte grise :** .....

Kit Car :..... **4X4 :**..... **S2000 :**……

Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions, certifient être en possession du permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande soient exact.
Ces renseignements feront l'objet d'un traitement automatisé dans le respect de la loi Informatique et libertés du 6/10/1978. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises à d'autres organismes, cochez ici : □

Ci-joint un chèque de …..…….. pour ma participation à **l'ordre de l'Asa Nancy**

Fait à ……**Le**…… **Signatures OBLIGATOIRES**

Signature Pilote : **Signature copilote :**

Mode de règlement	Groupe	Classe	Visa Technique	Visa Administratif