



28ème Rallye du Pays basque

30 et 31 Août 2019

Demande d'Engagement

Ce bulletin est à retourner dûment complété avant le lundi 19 Août à minuit (date d'envoi, cachet de la Poste faisant foi) **accompagné du montant des droits d'engagement** à :

**28ème RALLYE DU PAYS BASQUE
LARCABAL Sébastien
Maison Domingorena RDC
64 480 USTARITZ**

Montants des droits d'engagement :

- Avec publicité facultative des organisateurs **420 €**
 Equipage 100% ASA ADOUR PAYS BASQUE **370 €**
 Equipage étranger **340 €**
- Sans publicité facultative des organisateurs **840 €**
- 50 € pour les équipages à + de 300km

Trajet calculé au plus court sur www.viamichelin.fr

Départ adresse licence pilote et Arrivée Mairie d'Hasparren

Le chèque de remise sera donné aux vérifications administratives

REDUCTIONS	OUI	NON
Equipage à + de 300 km		

Les chèques émanant de banques françaises devront être libellés à l'ordre de :

ASA ADOUR PAYS BASQUE

Pièces à fournir si possible par courrier avec votre demande d'engagement :

- Photocopie des 2 permis de conduire
- Photocopie des 2 licences
- Photocopie du passeport technique (pour les concurrents français)

Parc Assistance			Equipages en Assistance Groupée	
	OUI	NON		
Camping Car				
Semi remorque				
Assistance groupée				
Heures de convocation souhaitée :				

Si cette demande d'emplacement n'est pas remplie, il sera attribué 1 emplacement pour 1 seul équipage sans camping car ni semi remorque.

28ème Rallye du Pays Basque

30 – 31 Août 2019

BULLETIN D'ENGAGEMENT

NUMERO	GROUPE	CLASSE	RECEPTION	N° ORDRE	REGLEMENT	VISA ADMINISTRATIF	VISA TECHNIQUE
					<input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> Espèce		
Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation							

CONCURRENT (si différent du conducteur)

Nom _____ Prénom _____
ASA _____ Code ASA _____ N° de licence _____
Adresse mail _____ @ _____

1er CONDUCTEUR

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance : ___/___/___

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Tél. ___/___/___/___/___

ASA _____ Code ASA _____ N° de licence _____

N° permis de conduire _____ délivré à _____ le ___/___/___

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

COPILOTE

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance : ___/___/___

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Tél. ___/___/___/___/___

ASA _____ Code ASA _____ N° de licence _____

N° permis de conduire _____ délivré à _____ le ___/___/___

VOITURE

Marque _____ Modèle _____
Année de construction _____ Cylindrée _____ N° passeport technique _____
N° fiche d'homologation _____

J'engage ma voiture en :

GROUPE	CLASSE

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.

Chèque prix libellé au nom de : _____

Date : ___/___/___

Signatures :

Concurrent

Conducteur

Copilote