

DEMANDE D'ENGAGEMENT "VHC"

NE RIEN INSCRIRE
RESERVE
A L'ORGANISATION

| N° course | Groupe | Classe | Règlement | Reçu complet | Heure de convocation |
|-----------|--------|--------|-----------|--------------|----------------------|
| | | | | | |

| | CONCURRENT | CONDUCTEUR | COEQUIPIER | VEHICULE | |
|--------------------------------|--|------------|------------|--------------------------------------|---------------|
| | Ne remplir qu'une seule colonne si concurrent et conducteur sont les mêmes personnes | | | Marque | |
| NOM | | | | Type: | |
| Prénom | | | | Année: | |
| Nationalité | | | | Immatriculation: | |
| Adresse | | | | Cylindrée réelle: | |
| CP - VILLE | | | | Nombre de cylindres: | |
| Téléphone : | | | | Numéro de châssis: | |
| Portable : | | | | Numéro de moteur: | |
| Mail : | | | | Appellation commerciale, ex 206 WRC: | |
| Permis de conduire N° | | | | Couleur: | |
| Délivré par | | | | Poids: | |
| Date de Naissance | | | | Fiche homologation n° | |
| Lieu de Naissance | | | | Passeport technique n° | |
| Licence n° | | | | | |
| Code ASA | | | | | |
| Groupe sanguin, Rhésus | | | | Groupe | Classe |
| Signatures obligatoires | | | | | |

Nous certifions rigoureusement exacts tous les renseignements indiqués sur la présente demande.

Nous nous engageons sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International, nous acceptons les

J'engage ma voiture en contrôles éventuels des médecins accrédités

Dans la période

et le classe FIA

| Visa contrôle administratif | Visa contrôle technique |
|-----------------------------|-------------------------|
| | |

ASSOCIATION SPORTIVE DE L'AUTOMOBILE CLUB LORRAIN

A retourner à : ASACL – BP 104 – Boulevard Barthou – 54503 – VANDOEUVRE Cedex -
Fax : 03.83.57.99.99 avant le Lundi 9 septembre 2019 à 24H00 (cachet de la poste faisant foi).