



BULLETIN D'ENGAGEMENT



19 Bd Alexandre III - 06400 CANNES - tél : 04.93.94.14.68 - fax : 04.93.94.14.81 - email asacannes@free.fr
site : www.asacannes.com

Date de RECEPTION	COMPETITION	N° de COURSE
réservé à l'organisation	réservé à l'organisation	réservé à l'organisation

PILOTE	NOM		PRENOM	
Adresse				
CP/ Ville		Tel fixe		
Email		Portable		
Permis de conduire N°		délivré le		
Licence N°	ASA		Code ASA	

OBLIGATOIRE : Licence Internationale ou Nationale Concurrent Conducteur

COEQUIPIER	NOM		PRENOM	
Adresse				
CP/Ville		Tel fixe		
Email		Portable		
Permis de Conduire N°		délivré le		
Licence N°	ASA		Code ASA	

Obligatoire: Licence Internationale ou Nationale ou Régionale Concurrent Conducteur

VOITURE	MARQUE		MODELE	
Année	Cylindrée		Immatriculée	
Compagnie d'assurance				

Je soussigné, après avoir pris connaissance du Règlement, demande à participer en qualité de concurrent au RALLYE SOLEIL.
Je certifie sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension du PERMIS DE CONDUIRE
et que le véhicule engagé est en tous points conforme à l'annexe K de la FIA

<input type="checkbox"/>	J'engage ma voiture en section COMPETITION	OBLIGATOIRE
Catégorie		Classe
PERIODE (voir PTH)		
PHOTOCOPIES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT		Je joins la somme de 500 €
<i>tout engagement incomplet ne sera pas pris en considération</i>		chèque <input type="checkbox"/> mandat <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/>
PASSEPORT TECHNIQUE HISTORIQUE		Pour les chèques étrangers :
PERMIS DE CONDUIRE + CARTE GRISE		demander notre code IBAN
Si nécessaire : l'autorisation du propriétaire du véhicule		LE PILOTE : (Signature)
Fait àle,.....		LE COPILOTE : (Signature)

Je ne souhaite pas que les photos du Rallye Soleil me concernant soient sur le site Internet de l'Asac Cannes- (www.asacannes.com) Si tel est le cas , je coche la case