FORMULAIRE D'ENGAGEMENT 1/4

Tout engagement devra être accompagné du règlement afin d'être pris en compte

Cadre réservé à l'oragnisation

Numéro de course	Groupe	Classe	Heure de Vérification	Règlement
				Chèque ☐ Viement ☐ Espèces ☐ le :

ASA des Vins Mâcon
1 Rue du Doyenné - 71000 MACON
Tel : 03 85 29 00 03
asa.vinsmacon@free.fr

3ème Rallye VMRS des Vins Mâcon
7-8-9 Juin 2024

CONCURRENT

Nom et prénom ou société. Ne pas remplir si idem pilote

Adresse, numéro et rue

Code Postal | Ville

Nat. | Numéro de licence | Code ASA

ASA (en clair)

Date | Signature

PILOTE

Nom et prénom

Date de Naissance | Lieu de naissance

Adresse, numéro et rue

Code postal | Ville

Adresse mail

Nat. | Numero de licence | Code ASA

ASA (en clair)

Numéro de portable

Date du permis | N° Permis de conduire

Date | Signature

Nom et prénom

Date de naissance | Lieu de naissance

Adresse, numéro et rue

Code postal | Ville

Adresse mail

Nat. | Numéro de licence | Code ASA

ASA (en clair)

Numéro de portable

Date du permis | N° Permis de conduire

Date | Signature

VOITURE

Marque et Modèle

Immatriculation | Cylindrée Réelle (cm^3)

Choix Moyenne VMRS Haute ☐ Inter ☐ Basse ☐

Demande de titre de participation Oui ☐ Non ☐

n° Passeport Technique

Période/Groupe

Classe/Catégorie

Visa administratif