

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT 1/4

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

Cadre réservé à l'organisation

ASA des Vins Macon
1 Rue du Doyenné - 71000 Mâcon
Tel 03 85 29 00 03
asa.vinsmacon@gmail.com
5-6-7 Juin 2026

43ème Rallye National des Vins Mâcon
42ème Rallye VHC des Vins Mâcon

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	le:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Virement <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	

N° de course	Groupe	Classe	Heure de Vérification	Règlement
--------------	--------	--------	-----------------------	-----------

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. Numéro de licence Code ASA

ASA (en clair)

COPILOTE

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)

VOITURE

Marque et type commercial

N° de fiche d'homologation Groupe Classe

N° de passeport technique

VOITURE

Numéro de portable

Date de permis N° de Permis de conduire

Date Signature

VOITURE

Numéro de portable

Date de permis N° de Permis de conduire

Date Signature

PRET DE VEHICULE POUR LE RALLYE DES VINS MACON 2026 Je, soussigné : autorise M.

à piloter mon véhicule: Date et signature : Visa Administratif