

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

5ème Rallye VMRS des Vins Mâcon
2ème Rallye VHRS des Vins Mâcon

				Chèque	<input type="checkbox"/>	le:
				Virement	<input type="checkbox"/>	
				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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nat.	Numéro de licence	Code ASA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ASA (en clair)		
<input type="text"/>		
Date	Signature	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

PILOTE		
Nom et prénom		
Date de naissance	Lieu de naissance	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse, numéro et rue		
<input type="text"/>		
Code postal	Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse mail		
<input type="text"/>		
Nat.	Numéro de licence	Code ASA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ASA (en clair)		
<input type="text"/>		

COPILOTE		
Nom et prénom		
Date de naissance	Lieu de naissance	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse, numéro et rue		
<input type="text"/>		
Code postal	Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse mail		
<input type="text"/>		
Nat.	Numéro de licence	Code ASA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ASA (en clair)		
<input type="text"/>		

VOITURE	
Marque et modèle	Cylindrée réelle
<input type="text"/>	<input type="text"/> cm3
Immatriculation	N° de passeport technique
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix moyenne	Haute <input type="checkbox"/> Inter <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Basse <input type="checkbox"/>
Demande de titre de participation	
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

Numéro de portable	
<input type="text"/>	
Date de permis	N° de Permis de conduire
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date	Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numéro de portable	
<input type="text"/>	
Date de permis	N° de Permis de conduire
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date	Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Période/Groupe	Classe/Catégorie	PRET DE VEHICULE POUR LE RALLYE DES VINS MACON 2026	Je, soussigné :	<input type="text"/>	autorise M.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		à piloter mon véhicule:	<input type="text"/>	Date et signature :	<input type="text"/>
					Visa Administratif	<input type="text"/>