



24^{ème} RALLYE NATIONAL de l'ÉPINE - MONT du CHAT



CADRES RÉSERVÉS ORGANISATEURS

| | | | | | | |
|----|--------|--------|----------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| N° | GROUPE | CLASSE | DATE RÉCEPTION | VÉRIFICATIONS ADMINISTRATIVES | VÉRIFICATIONS TECHNIQUES | PAYÉ LE : ____ / ____ / 2009 MONTANT : _____ MODE : CHÈQUE / CCP / ESPÈCES |
|----|--------|--------|----------------|-------------------------------|--------------------------|--|

| | 1 ^{er} CONDUCTEUR | 2 ^{ème} CONDUCTEUR | VÉHICULE ENGAGÉ |
|------------------------|--|--|---|
| NOM | | | MARQUE : |
| PRÉNON | | | MODÈLE : |
| ADRESSE COMPLÈTE | | | N° DE CHASSIS : |
| TÉL. Domicile portable | / / / / 06 / / / / | / / / / 06 / / / / | N° IMMATRICULATION : |
| Week end rallye | | | PASSEPORT TECHNIQUE N° : |
| LICENCE | N° : Cat : Code comité / ASA : | N° : Cat : Code comité / ASA : | CYLINDRÉE: |
| ASA | | | MODIFICATIONS APPORTÉES : |
| CLUB ÉCURIE | | | J'engage le véhicule dans : |
| PERMIS de CONDUIRE | N° Délivré le : à : | N° Délivré le : à : | LE GROUPE : LA CLASSE : WRX*, FRC*, 4x4*, Kit car*, Super 1600* * rayer les mentions inutiles |
| | | | Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et des réglementations générales applicables et les accepte en tous points. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus. Je décharge les organisateurs de toutes responsabilités et m'engage à n'engager aucun recours envers eux à l'occasion de tout accident dont les conséquences ne seraient pas couvertes par les assurances prévues par la réglementation en vigueur. |

A remplir avec soin et retourner avant le 04 mai 2009 (00h. Cachet de la poste) à l'adresse suivante

ASAC de SAVOIE - BP 149 - 73204 ALBERTVILLE CÉDEX

04 79 32 19 85

CI-JOINT LA SOMME DE
Fait à

€(participation aux frais)
le ____ / ____ / 2009

Signature 1^{er} conducteur

Signature 2^{ème} conducteur

