

DEMANDE D' ENGAGEMENT		Date de Clôture : 24 Octobre à Minuit (pour les inscrits au Championnat de France des Rallyes Terre) - & 31 Octobre à Minuit (pour les autres Concurrents)							
Ne rien Inscrire Réserve à l' Organisation									
N° Course	Groupe	Classe	Règlement	Espèces Chèque	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1600 € Sans PUB	800 € Avec PUB	Date de Réception	Heure de Convocation
		CONCURRENT		CONDUCTEUR			COEQUIPIER		
Nom									
Prénom									
Date de naissance									
Nationalité									
Adresse Domicile									
Telephone									
Portable									
Fax									
E - Mail									
A Remplir Obligatoirement									
Adresse Pendant le Rallye									
Telephone									
Permis de Conduire N°									
Délivré par , le									
Licence N° / Code ASA									
Groupe Sanguin , Rhesus									

Nous certifions rigoureusement exacts tous les renseignements indiqués sur la présente demande,


Nous nous engageons sur l' honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International , nous acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

A :

Le :

Signature du Concurrent	Signature du Conducteur	Signature du Coequipier

Visa du Contrôleur Administratif (Signature)



Vos ambitions pour ce Rallye

Les épreuves auxquelles vous avez participé ou allez participer

Les renseignements inscrits sur cette feuille seront diffusés auprès de la presse et au speaker pour information au public .