

**ARQUES AUTO SPORT - ASA PAYS DE DIEPPE**

CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR						
NUMERO	GROUPE	CLASSE	INSCRIPTION	TRESORIER	VERIFICATION	
			Rang :	Date :	Administratives	Techniques
			Réception :	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement		

CONDUCTEUR				VOITURE					
Nom :				Marque : (Ex: CITROEN)					
Prénom :									
Adresse :				Type : (Ex: Saxo VTS)					
Code postal :		Ville :		Année :					
Né(e) le :		à :		Cylindrée :	cm3				
Numéro de permis de conduire :				Poids :					
Délivré le :		à :		Fiche d'homologation:	N°				
Code ASA		N° de Licence :		Passeport technique:	N°				
Ecurie :				Roues motrices	<input type="checkbox"/> 2 RM <input type="checkbox"/> 4 RM				
Groupe Sanguin Rhésus :		Sexe	<input type="checkbox"/> Hom <input type="checkbox"/> Fem	Turbo	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Tél / Port :				<table border="1"> <tr> <th>GROUPE</th> <th>CLASSE</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		GROUPE	CLASSE		
GROUPE	CLASSE								
E-mail :									

**Si concurrent en double-monte, vous partirez avec le :**
 gros numéro

 petit numéro

- Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence

- Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de la compétition ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la F.F.S.A.

Ce bulletin d'engagement est à retourner avant le :

**Mardi 05 Septembre 2023 à 23h59**

Accompagné du règlement des droits d'engagements de

**110,00 €**

Si vous réglez par chèque, à libeller à l'ordre de :

**Arques Auto Sport**

A envoyer à l'adresse suivante :

**RALLYGT - 19 rue Hamelin - 27700 LES ANDELYS**
**Tél : 06 51 77 62 54 - rvoisin@rallygt.fr**

Fait à .....

le .....

*Signature*