

2^{er} RALLYE REGIONAL VHRS DU PAYS DES MAURES

4-5 février 2022

Demande d'Engagement

Cette demande doit parvenir au Comité d'Organisation au plus tard le **lundi 25 janvier 2021**

Droits d'inscription290 € avec publicité collective

Chèque bancaire n° : Banque : Compte n° :

Nom émetteur du chèque :

Autre moyen de paiement :

Banque / Bank account : - **CREDIT MUTUEL** -

Code banque : 10278 – code guichet : 09086 – n° compte : 00020223601 – clé RIB : 41 –

Domiciliation CCM SOLLIES PONT

IBAN : FR76 1027 8090 8600 0202 2360 141 – BIC : CMCIFR2A Indication : nom de l'équipage

Important

Joindre 1 photo d'identité (4x4 et de bonne qualité) par équipier avec nom au verso.

**Une demande incomplète ou non accompagnée des droits d'engagement
ne sera pas prise en considération.**

| Réservé à l'organisation | | | |
|---------------------------------|---|--|------------------|
| N° Ordre Inscription | N° Course | Période | Classe |
| Trésorier | Reconnaisances dimanche 31 janvier ou vendredi 5 février | Vérifications 05/02/2021 h | Road book |

Documents à joindre à cette demande

Equipage

1 photo d'identité

Photocopie permis conduire

Photocopie licence

Voiture

Photocopie page 1 Fiche homologation PTH/PTN

Photocopie carte grise (si carte grise)

Photo de la voiture ¾ avant

Formulaire Reconnaissances

Pilote

Copilote

Organisation

| | | | |
|----------------------|-----------|---------|------------|
| N° Ordre Inscription | N° Course | Periode | Classe FIA |
|----------------------|-----------|---------|------------|

| | Concurrent <input type="checkbox"/> <i>Entrant</i> | Pilote <input type="checkbox"/> <i>1st Driver</i> | Copilote <input type="checkbox"/> <i>Team Mate</i> |
|---|--|---|---|
| Nom Surname | | | |
| Prénom <i>Christian name</i> | | | |
| Nationalité- <i>Nationality</i> | | | |
| Adresse domicile <i>Address residence</i> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| Code Postal <i>Postal code</i> | | | |
| Ville <i>Town</i> | | | |
| Téléphone Mobile | | | |
| E-mail | @..... | @..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | @..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Adresse Rallye <i>Address Rally</i> <input type="checkbox"/> (Hôtel) | | | |
| | Permis de conduire N° <input type="checkbox"/> <i>Driving licence</i> | | |
| | Délivré le, par <i>Date, by :</i> | | |
| | Date et lieu de naissance | | |
| Code asa/Licence N°. | | | |
| | : | | |

Voiture

Marque : Modèle : Type :
 Couleur : N° Fiche homologation : N° Passeport technique :
 Année de construction : 19 Année de 1ère mise en circulation.....
 J'engage ma voiture dans le Période : Classe FIA :
 Classement particulier :

Moyenne : **Haute** **O** **Intermédiaire** **O** **Basse** **O**

Signature Concurrent

Signature Pilote

Signature Copilote

