

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 : _____				<b>GROUPE</b>		<b>CLASSE</b>	
E-mail : _____				[ ]		[ ]	

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

- Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence
- J'engage ma voiture conformément au Règlement Particulier de l'épreuve et de la Réglementation Générale.
- Dopage: Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités.

Ce bulletin d'engagement est à retourner avant le :  
Accompagné du règlement des droits d'engagements de  
Si vous réglez par chèque, à libeller à l'ordre de :  
A envoyer à l'adresse suivante :

**Mardi 03 Juillet 2018 à 23h59**

**120,00 €**

**Sport Auto Tancarvillais**

**RallyGT Association**

**7 rue Maria Chapdeleine**

**14600 HONFLEUR**

Contact engagement :  
M. Raphaël VOISIN  
Portable : 06-51-77-62-54  
Fax : 09-89-03-24-34  
Mail : rvoisin@rallygt.fr

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_