



Engagement à retourner

ASA du bocage Mr Michel TOUPET 25 Route de la chapelle 50210 OUVILLE
Port 06 6159 70 98 Email : toupetmi@wanadoo.fr

**AVANT LE :
19 AOÛT
2024
Minuit**

**Chèque de 310 € à libeller à l'ordre de
ASA DU BOCAGE**

RESERVE A L'ORGANISATION

NUMERO	GROUPE	CLASSE	N° d'ORDRE :	DATE d'INSCRIPTION	REGLEMENT		VISAS		
					Chèque	<input type="checkbox"/>	Administratif	Technique	
					Espèces	<input type="checkbox"/>			
					Autre	<input type="checkbox"/>			
  <p>42ème Rallye Régional Du Bocage</p> <p>31 Août & 1er Septembre 2024</p>		CONCURRENT		1 ^{er} CONDUCTEUR		2 ^{ème} CONDUCTEUR		VOITURE	
	NOM							Marque	
	Prénom							Type.	
	Adresse							Année	
	Code Postal							Turbo ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	VILLE							<input type="checkbox"/> 2 roues motrices	
	E mail		@		@		@	<input type="checkbox"/> Kit-Car	
	Tél portable							<input type="checkbox"/> Super 1600 –	
	Date de naissance							<input type="checkbox"/> Super 2000	
	Lieu de naissance							Cylindrée réelle	cm3
	n° de permis							Nbre Soupapes/	Cyl
	Déjà délivré par							N° moteur	
	en date du							Poids	Kg
	LICENCE	Code ASA	N° Licence	Code ASA	N° Licence	Code ASA	N° Licence	Fiche d'homologation	OBLIGATOIRE
								N°	
Catégorie							Passeport Technique	OBLIGATOIRE	
ASA							N°		
ECURIE									
Gr. Sanguin									
Nationalité									
Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une <u>suspension</u> de licence		Signature		Signature		Signature			
J'engage ma voiture conformément au règlement particulier de l'épreuve et de la Réglementation générale		GROUPE <input type="text"/>		CLASSE <input type="text"/>		DOPAGE: par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités. Fait à le signature			