

DATE DE RECEPTION	Chèque N°:	GROUPE	CLASSE	N° DE COURSE
	Réglé le:			



## 32ème RALLYE NATIONAL CORTI CENTRU di CORSICA Cù u PRIMU RALLYE VHC 20-21 et 22 SEPTEMBRE 2019

COUPE DE France DES RALLYES 2020 Coef 3  
CHAMPIONNAT DE LA LIGUE REGIONALE CORSE  
LE CHALLENGE DE L'A.S.A. RESTONICA PILOTES ET COPILOTES

### DEMANDE D'ENGAGEMENT

- 550 €(moderne).     470€ (VHC) avec la Publicité
- 1100 € (moderne).     940€ (VHC) sans la Publicité
- 500 € (moderne).     450€ (VHC) Tarif ASA RESTONICA
- 50 €:Je participe à la séance d'essai de 14h à 17h

AUCUNE INSCRIPTION à la séance d'essai LE JOUR des VERIFS

Ce bulletin est à retourner  
Avant le lundi 9 septembre 2019 à minuit  
**Accompagné obligatoirement des droits d'engagement  
et des photocopies de tous les documents**

**A.S.A.RESTONICA**

Immeuble Pascal Paoli Av. Président PIERUCCI—20250—CORTE

Tel: 04.95.46.27.17—04.95.46.25.92

Fax : 04.95.46.06.08.

Mail: asa.restonica@gmail.com

**CONCURRENT**

NOM:.....

**N° de COURSE**

PRENOM:.....

ADRESSE:.....

.....

N° LICENCE

CODE ASA

**1er CONDUCTEUR**

NOM :..... Tel.....

PRENOM:.....SEXE:.....Né le :.....à.....

ADRESSE:.....Gr SANGUIN:.....

.....NATIONALITE:.....

N° PERMIS DE CONDUIRE:.....DELIVRE LE:.....

N° LICENCE

CODE ASA

**2ème CONDUCTEUR**

NOM:.....Tel :.....

PRENOM:.....SEXE:.....Né le :.....à.....

ADRESSE:.....Gr SANGUIN:.....

.....NATIONALITE:.....

N° PERMIS DE CONDUIRE:.....DELIVRE LE:.....

N° LCENCE

CODE ASA

**VOITURE**

MODELE:.....MARQUE:.....

IMMATRICULATION:.....ANNEE:.....

N° PASSEPORT TECHNIQUE:.....COULEUR:.....

N° FICHE D'HOMOLOGATION

CYLINDREE

GROUPE

CLASSE

TYPE

PERSONNE HABILITEE A REPRESENTER LE CONCURRENT:.....

Je certifie exacte l'ensemble des déclarations figurant sur ce bulletin et m'engage à respecter la réglementation des rallyes.

FAIT A:.....  
LE.....

SIGNATURE CONCURRENT

SIGNATURE 1er CONDUCTEUR

VISA ADMINISTRATIF

VISA TECHNIQUE

GROUPE

CLASSE.