

FEUILLE D'ENGAGEMENT (à remplir par le concurrent)

A envoyer avant le 19/11:2015 (minuit), accompagné obligatoirement des droits d'engagement : 480 euros.
(900 euros. sans la publicité facultative des Organisateurs)

Par courrier à : ASACA - BP 28 -27220 St ANDRE DE L'EURE ou Email: schoirfer.robert@neuf.fr

	CONCURRENT	1er PILOTE	2ème PILOTE	VEHICULE					
NOM :				CONSTRUCTEUR :					
Prénom :				DENOMINATION :					
Nationalité:				ANNEE :					
Adresse :				N° Passeport technique:					
Code Postal:				N° Châssis (T2):					
Ville:				N° de course à l'année:					
Date naissance:	informations obligatoires →			Moteur (marque):					
Lieu Naissance:	informations obligatoires →			Cylindrée exacte:					
e-mail:	@			N° moteur:					
Téléphone:				Carburant:		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">ESSENCE</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">DIESEL</td></tr> </table>		ESSENCE	DIESEL
ESSENCE									
DIESEL									
Tél. Mobile:				(rayer mentions inutiles)					
N° Permis :				Nombre de roue motrice :		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">DEUX</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">QUATRE</td></tr> </table>		DEUX	QUATRE
DEUX									
QUATRE									
Groupe sanguin:				(rayer mention inutile)					
N° Licence2013:				GROUPE:		CLASSE:			
Code ASA :									
ASA - Ecurie :									
Signature:									
Les pilotes s'engagent à respecter la réglementation interdisant le dopage et à accepter les contrôles éventuels des médecins accrédités. Ils s'engagent en outre à respecter les règlements dictés par la FFSA complétés par le règlement particulier de l'épreuve. Ils déclarent sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, en particulier qu'ils ne sont pas à ce jour sous le coup d'une suspension du permis de conduire ou de licence. Ils s'engagent à renoncer à l'épreuve au cas où ils se trouveraient dans cette situation au moment de son déroulement. R.T.									
RESERVE AUX CONTRÔLES ADMINISTRATIFS			RESERVE AUX CONTRÔLES TECHNIQUES						
Date d'engagement:	Règlement	Nom du contrôleur et signature:		Nom du contrôleur et signature:	GROUPE	CLASSE	OK	NUMERO	