

3ème RALLYE REGIONAL DE BROCELIANDE

Samedi 16 et Dimanche 17 NOVEMBRE 2024

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

N° de course	Rang inscription	Date inscription	GROUPE	CLASSE	Date règlement	Mode règlement	Montant

	PILOTE	COPILOTE
Nom et prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe / Groupe sanguin	<input type="radio"/> Hom <input type="radio"/> Fem <input type="text"/>	<input type="radio"/> Hom <input type="radio"/> Fem <input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal / Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Permis de conduire n°	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Délivré le	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code ASA / n° Licence	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VEHICULE

Marque	<input type="text"/>	Modèle	<input type="text"/>	
Cylindrée	<input type="text"/>	Année	<input type="text"/>	
Poids	<input type="text"/>	Turbo	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Groupe	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>	
	Homologation n°	<input type="text"/>	Passeport n°	<input type="text"/>

- Les deux membres d'équipage déclarent sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire, ni de licence FFSA.
- Les deux membres d'équipage déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve ainsi que de la Réglementation sur les Prescriptions Générales des Rallyes, telles qu'elles ont été établies par la FFSA.
- DOPAGE : Les deux membres d'équipage reconnaissent avoir pris connaissance de la Réglementation Anti-Dopage et se soumettront à tout contrôle de médecins accrédités.

Date limite de dépôt : **Lundi 04 NOVEMBRE 2024 à 23h59**
Tarif : **305€**
Règlement à l'ordre de : **« Ass. Sandra Challenge »**
A retourner à : **Rallygt 19 rue Hamelin 27700 Les Andelys**
Contact engagement : **Raphael VOISIN 06.51.77.62.54**

Fait le/à	Signature pilote	Signature copilote
<input type="text"/>		