


N° de course		N° reco		 Formulaire d'engagement Rallye Régional de Saint-Joseph 12,13 et 14 mai 2017			
				Ce document devra être correctement et complètement rempli et déposé au Comité d'Organisation de l'épreuve au plus tard à la date indiquée ci-contre (art 3.1.5.P)-->			02/05/2017
Parties réservées à l'organisateur				2ème Plaque d'Assistance (30€)		Parties réservées aux Commissaires Techniques	
Date de réception	Heure de réception	Mode de paiement (Chèques à adresser à l'ordre de : ASA PROMO)		mettre une croix si oui <input type="checkbox"/>		N° d'ordre	GRUPE / CLASSE
Vérifications Administratives				Vérifications Techniques			Obs :
Heure de convocation	Heure de pointage	Pénalités		Heure de convocation	Heure de pointage	Pénalités	
Equipage		Concurrent (si autre que 1er Conducteur)		1^{er} Conducteur		Coéquipier - Copilote	
NOM							
Prénom							
Nationalité							
Date de naissance :		Lieu :		Lieu :		Lieu :	
Adresse postale							
N° GSM (en course)							
Tel ou fax							
E-mail -->							
Permis de conduire							
Délivré le... à...	délivré le	à		délivré le	à	délivré le	à
N° LICENCE /code ASA	N° licence	code ASA		N° licence	code ASA	N° licence	code ASA
Caractéristiques du véhicule engagé							Obs° comm techn
Marque				Cylindrée réelle (sans correction)			
Modèle				N° de châssis			
Année				titulaire de la carte grise (propriétaire du véhicule)			
Immatriculation				N° fiche d'homologation			
Catégorie (groupe-classe)				N° du passeport technique			
CHALLENGE PROMO		OUI / NON		Publicité optionnelle de l'organisateur acceptée		OUI / NON	
Sponsor principal du concurrent-->							
Par ma signature, je déclare que toutes les informations mentionnées sur ce formulaire d'engagement sont correctes. Je reconnais et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à l'épreuve.				Par ma signature, je déclare que toutes les informations mentionnées sur ce formulaire d'engagement sont correctes. Je reconnais et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à l'épreuve.			
Signature du concurrent, le :				Signature du pilote le :			
				Signature du coéquipier le :			

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.

Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent formulaire.

Nous certifions, être titulaire d'une licence pratiquant FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence et/ou permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

Déclaration de décharge de responsabilité : Nous acceptons sans réserve les termes du Règlement du Rallye National de Saint-Joseph, notamment les dispositions relatives aux assurances dont nous avons compris la description ainsi que la portée des garanties. Nous avons bien noté qu'il nous appartient de souscrire toute assurance individuelle complémentaire que nous jugerons utile concernant notre personne et nos biens. Nous déchargeons l'organisation du Rallye National de Saint-Joseph, ses représentants et personnels de toute responsabilité de tous dommages corporels, matériels ou autre pouvant survenir à notre personne et/ou à nos biens et qui ne seraient pas indemnisés par les assurances souscrites par l'organisateur à l'occasion du Rallye National de Saint-Joseph.

JOINDRE IMPERATIVEMENT LES PHOTOCOPIES DE :

La 1ère page de la Fiche d'homologation
Le Permis de conduire et les Licences PILOTE et CO-PILOTE
L'Autorisation du propriétaire du véhicule si nécessaire