DEMANDE D'ENGAGEMENT 8éme RALLYE REGIONAL DES VINS DU GARD 17-18Mars 2007

Réservé à l'organisation					
Date de Réception	**N° d'Ordre**	**Paiement**	**Groupe**	**Classe**	**N° de Course**
		Montant:			

	Conducteur	**PILOTE**	**COPILOTE**	**VOITURE**	
Nom					
Prénom					
Adresse				***Marque***	
				Modèle	
				Type (Wrc,Kit-Car,S1600,4x4)	
Code Postal				***Cylindrée***	
Ville				***Couleur***	
Téléphone				***N° d'Immatriculation***	
Téléphone Portable				***N° de série***	
Adresse email				***N°Fiche Homologation***	
Nationalité				***Couleur***	
Code Comité / ASA				**J'engage ma voiture en**	
N° de Licence				**GROUPE**	**CLASSE**
Catégorie de Licence					
Priorité					
N° de Permis de Conduire					

Je certifie exacts les renseignements figurants sur la présente demande d'engagement,
je reconnais avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et m'engage à m'y conformer, de même qu'aux règlementations générales applicables,
et m'engage sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International.

Ci-joint le montant des droits d'engagement.

Signatures			

La demande d'engagement ne sera acceptée que si elle est accompagnée du montant des droits d'engagement. 220€