

ASSOCIATION SPORTIVE AUTOMOBILE CLUB DU VAR
Avenue Arlésienne prolongée – ZAC des Andues – 83210 SOLLIES-PONT - France
E-mail : varrallye@aol.com

6^{ème} RALLYE VMRS DU VAR – Catégorie LPRS

Voiture Loisir et Prestige Régularité Sportive
24 au 26 novembre 2023

Demande d'Engagement – Entry Form

Cette demande doit parvenir au Comité d'Organisation au plus tard le **lundi 13 novembre**
This entry form must reach the Organization Committee not later than Monday November 13th

Droits d'Inscription

(incluant le matériel de géolocalisation)

* Rayez les mentions inutiles

* Avec publicité collective

Equipe ASACVar 600 €
500 €

Chèque bancaire n° : Banque : Compte n° :

Nom émetteur du chèque :

Autre moyen de paiement :

Bank account / Dati per il bonifico bancario : CIC

Code banque : 10096 – code guichet : 18302 – n° compte : 00086686801– clé RIB : 36 –

Domiciliation : CIC LA GARDE

IBAN : FR76 1009 6183 0200 0866 8680 136 – BIC : CMCIFRPP

With indication / con causale : "Rallye LPRS Var " and mention of the name of the entrant and the crew / e indicazione del concorrente e dell'equipagio.

Important

Joindre 1 photo d'identité (4x4 et de bonne qualité) par équipier avec nom au verso.

Join 1 identity photograph forchbach with name on the back

**Une demande incomplète ou non accompagnée des droits d'engagement
ne sera pas prise en considération.**

The incompleted forms or not accompanied with the entry fees will be disregarded

Réservé à l'organisation			
N° Ordre Inscription	N° Course		
Trésorier	Reconnaisances samedi 18 dimanche 19 ou mercredi 22 et jeudi 23	Vérifications 24/11/2023 h	Road book

Nom et téléphone de la personne référente, si nécessaire :

.....

N° Ordre Inscription	N° Course	
----------------------	-----------	--

	Concurrent <i>Entrant</i>	Pilote <i>1st Driver</i>	Copilote <i>Team Mate</i>
Nom Surname			
Prénom <i>Christian name</i>			
Nationalité- <i>Nationality</i>			
Adresse domicile <i>Address residence</i>			
Code Postal <i>Postal code</i>			
Ville <i>Town</i>			
Téléphone Mobile			
E-mail @..... @..... @.....
Adresse Rallye <i>Adress Rally (Hôtel)</i>			
	Permis de conduire N° <i>Driving licence</i>		
	Délivré le, par <i>Date, by :</i>		
	Date et lieu de naissance		
Code asa/Licence N°.			
	:		

Voiture – Car

Marque : Désignation commerciale : Type :

Couleur :

Année de construction :

Signature Concurrent

Signature Pilote

Signature Copilote

Pilote
Nom..... Prénom.....

Voiture
Marque : Année 1^{ère} mise en circulation :

Modèle :

Moyenne : **Haute** **Intermédiaire** **Basse**

Palmarès pilote :
.....
.....

Décompte des Prestations / Free details

Droits d'engagement (art. 3.1.11)			 €
Plaque d'assistance supplémentaire	180 €	x	= €
Surface supplémentaire dans parc d'assistance	8 €	x..... m ²	=
Total			 €

Documents à joindre à cette demande

Pilote	1 photos d'identité pilote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Photocopie permis conduire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Photocopie licence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copilote	1 photos d'identité copilote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Photocopie permis conduire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Photocopie licence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voiture	Photo voiture ¾ avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Photocopie carte grise (si carte grise)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Formulaire Reconnaissances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>