

DEMANDE D'inscription à la séance d'essais

A retourner à : Paul Hauchecorne 302 rue du château 76730 Auppegard

Tel:0610677295 AVANT le : **Samedi 24 Février 2024**

Votre inscription vous sera confirmée après réception de votre demande avec le règlement

Prix ASA Pays de Dieppe : 75 €

(Prix correspondant à l'assurance, les repas des bénévoles ainsi que des commissaires)

Prix Hors ASA Pays de Dieppe : 95 €

PILOTE

NOM		Prénom		Nat	Adresse		
Numéro de licence/ code Com/ASA		ASA (en clair)		Tel Portable pendant le rallye		Code postal	Ville
Né(e) le	Lieu de naissance	Dépt	Numéro du permis de conduire	Délivré le	Par la préfecture de (département)	Sexe	Permis en cours de validité ?
Club/équipe/team		Téléphone domicile		Téléphone travail		Adresse e-mail	

COPILOTE

NOM		Prénom		Adresse			
Numéro de licence/ code Com/ASA		ASA (en clair)		Code postal		Ville	
Né(e) le	Lieu de naissance	Dépt	Numéro du permis de conduire	Délivré le	Par la préfecture de (département)	Sexe	Permis en cours de validité ?
Club/équipe/team		Téléphone domicile		Téléphone travail		Adresse e-mail	

VOITURE ENGAGÉE

MARQUE ET TYPE (En clair)	Année	Cylindrée	Couleur(s) dominante(s)	Numéro du passeport technique	Groupe	Classe
---------------------------	-------	-----------	-------------------------	-------------------------------	--------	--------

Fait à : Le

Signature concurrent	Signature pilote	Signature copilote
----------------------	------------------	--------------------

Cadre réservé à l'organisateur

GR

CL

Validation technique

Observation