

Numéro d'ordre

Numéro de dossier

**6004-****29ème RALLYE DU SURAN**

20.09.2024 au 21.09.2024

Numéro de course

NE PAS REMPLIR SI IDEM AU PILOTE

**C**  
**O**  
**N**  
**C**  
**O**  
**R**  
**R**  
**E**  
**N**  
**T**

Nom

Prénom  Société

Adresse: numéro et rue

Code postal  Ville

Pays

Nationalité  Numéro de licence  Code club  Nom du club

Numéro de portable  Numéro téléphone fixe

Adresse mail

Date de naissance  Lieu de naissance

**V**  
**O**  
**I**  
**T**  
**U**  
**R**  
**E**  
**E**  
**N**  
**G**  
**A**  
**G**  
**E**  
**E**

Marque et type en clair

Cylindrée en cm3  Couleur(s) dominante(s)

Immatriculation  Poids de la fiche

Numéro fiche d'homologation  Groupe  Classe

Numéro passeport technique

Seules les demandes d'engagement complètement remplies et accompagnées du règlement (chèque, virement, carte bancaire) seront retenues

**P**  
**I**  
**L**  
**O**  
**T**  
**E**

Nom

Prénom  Pseudonyme

Adresse: numéro et rue

Code postal  Ville

Pays

Nationalité  Numéro de licence  Code club  Nom du club

Numéro de portable  Numéro téléphone fixe

Adresse mail

Date de naissance  Lieu de naissance

Numéro permis de conduire

Date permis de conduire  Lieu permis de conduire

Adresse pendant l'épreuve et téléphone

Priorité (FIA A, FIA B, FFSA A, FFSA B)

**C**  
**O**  
**P**  
**I**  
**L**  
**O**  
**T**  
**E**

Nom

Prénom  Pseudonyme

Adresse: numéro et rue

Code postal  Ville

Pays

Nationalité  Numéro de licence  Code club  Nom du club

Numéro de portable  Numéro téléphone fixe

Adresse mail

Date de naissance  Lieu de naissance

Numéro permis de conduire

Date permis de conduire  Lieu permis de conduire

Signatures

Concurrent  Pilote  Copilote

Fait à  Le

A retourner avant le **09.09.2024** à minuit

Par le fait d'apposer leurs signatures sur cette demande d'engagement, les concurrents, pilotes et copilotes déclarent avoir pris connaissance et accepter les règlements de l'épreuve. Ils s'engagent notamment à respecter la réglementation sur les reconnaissances. Ils déclarent connaître la réglementation sur le dopage et sur l'usage de drogues prohibées. L'absence de signature engage le signataire. Ils déclarent conforme à la réalité les renseignements portés sur cette demande.

# 29ème RALLYE DU SURAN

A retourner avant le : 09.09.2024 à minuit à l'adresse ci-dessous

ECURIE BRESSE BUGEY - MCC - 4 allée des Brotteaux - CS 70270 - 01000 - BOURG EN BRESSE - Tél: 06.10.63.29.10 - Mail: rallyedusuran1@gmail.com

**Toute demande d'engagement incomplète ou non accompagnée du règlement d'un montant de toute la prestation ne sera pas prise en compte.**

## DECOMPTE DES PRESTATIONS

- Avec publicité de l'organisateur licencié ASA
- Avec publicité de l'organisateur
- Sans publicité licencié ASA
- Sans publicité
- VHC avec publicité de l'organisateur
- VHC sans publicité
- VHC avec publicité
- VHC sans publicité
- TROPHE MICHELIN
- TROPHE MICHELIN
- Paiement par chèque

	550 € x	=		prise du Remis à la road-book	
	600 € x	=			
	1 050 € x	=			
	1 150 €	=			
	550 € x	=			
	1 100 €	=			
	500 € x	=			
	1 000 € x	=			
	550 € x	=			
	600 € x	=			
	<b>TOTAL =</b>			Cocher la case	

Si réservation d'une surface supplémentaire, indiquez vos souhaits :

Mon classement

## DIVERS

1  2

▲ Nom des personnes habilitées à représenter le concurrent

▲ Ordre auquel doit être fait le chèque de la remise des prix

## CHOIX DU JOUR DES RECONNAISSANCES

Samedi 14 septembre 2024

Dimanche 15 septembre 2024

Vendredi 20 septembre 2024 matin

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation

Date de réception

Numéro d'ordre

Date de validation

6004-

Numéro dossier internet

Numéro de course

Visa ASN (hors U.E.)

Signature du concurrent

Je reconnais exact les renseignements ci-dessus