

VISA ADMINISTRATIF	GROUPE	CLASSE	VISA TECHNIQUE	N° DE COURSE
Convoc: H				

Paiement: ,00€	RALLYE NATIONAL ARVM-AVEYRON 2020			
shakedown: ,00€	PILOTE		COPILOTE	

Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Lieu de naissance	:	:
Adresse	:	:
Code Postal - Ville:	:	:
N° Licence*	<input type="text"/> *OBLIGATOIRE (sauf création) N° identique à 2019	<input type="text"/> réservé orga: <input type="text"/>
Code ASA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gr sanguin	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Tel Portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse mail pilote:@.....	
N° permis de conduire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de délivrance	:	:
Date de délivrance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Marque : Cylindrée exacte: cm3
 Modèle : N° d'homologation:
 Année de construction : Passeport FFSA:

J' engage ma voiture dans le GROUPE..... et la CLASSE.....
 La clôture des engagements est fixé au **lundi 26 octobre 2020**, les droits d'engagement sont fixés à:
 490,00€ 460,00€ tarif ASA (voir règlement)

Le chèque sera fait à l'ordre de: **A.R.V.M. (ASSOCIATION DU RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC)**
 Le bulletin d'engagement est a retourner uniquement par courrier à:
 Mme Laurence PELAMOURGUES, 7 rue des Thuyas 12740 SEBAZAC
 mobile: 06 08 12 10 08

Chèque des prix libellé au nom de:
 Les conducteurs déclarent sur l'honneur de ne pas être sous le coup d'une suspension du permis de conduire.
 Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et demandons à participer en qualité de
 pilote et copilote au **RALLYE NATIONAL ARVM - AVEYRON, LE 7 - 8 NOVEMBRE 2020**

Fait le:/...../ 2020 à.....	<u>signature pilote</u>	<u>signature copilote</u>