

|                    |        |        |                |              |
|--------------------|--------|--------|----------------|--------------|
| VISA ADMINISTRATIF | GROUPE | CLASSE | VISA TECHNIQUE | N° DE COURSE |
| Convoc: <b>H</b>   |        |        |                |              |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Paiement: <b>,00€</b>  | <b>RALLYE NATIONAL ARVM-AVEYRON 2020</b> |
| shakedown: <b>,00€</b> |  |

|                       | 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)<br>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> |
|                                   |                         |                           |