

Bulletin à retourner, accompagné du montant de l'engagement à l'adresse suivante : **ASAC BASCO-BERNAIS 1 Bd Aragon 64000 PAU**

Prix de l'engagement : **500,00 €** / Les chèques de règlement des droits d'engagements seront rédigés à l'ordre de : **ECURIE ORTHEZ BEARN.**

Heures de convocation pour les vérifications disponibles sur le site internet une semaine avant le rallye, "ecurieorthezbearn.fr" et lors de la prise du road book.

	CONCURRENT (si différent du pilote)	PILOTE	COPILOTE		VEHICULE engagé			
			Si Licence NJR, Tuteur Obligatoire					
NOM :					CONSTRUCTEUR :			
Prénom :					DENOMINATION :			
Attention : le Prénom doit être le même sur la licence et sur le permis de conduire					Année de construction:			
Adresse :					N° Passeport technique:			
Code Postal:					DATE du Passeport:			
Ville:					N° Chassis (T2):			
DATE DE NAISSANCE*	*informations obligatoires ---->	/ / /		/ / /	Moteur (marque):			
LIEU DE NAISSANCE*	*informations obligatoires ---->				N° moteur:			
Téléphone:					Cylindrée Moteur Atmosphérique:			
Mail:					Cylindrée Corrigée si Suralimentation:			
N° Permis :					(suivant article 282.3.1 FFSA)			
Délivré le :					CARBURANT :	ESSENCE		
Préfecture :						(Rayer mention Inutile)	DIESEL	
Numéro de Licence:					Nombre de roues motrice :	DEUX		
Type Licence:						(Rayer mention Inutile)	QUATRE	
					GROUPE :	CLASSE :		
A présenter lors des vérifications administratives avec carte d'identité du détenteur de la licence Junior					N° à l'Année :			
Si Licence Tuteur:	Préciser NOM du tuteur et N° de Licence ICI :							
Code ASA:					VEHICULE ELIGIBLE AU LEGEND GROUP			
SIGNATURE:								OUI
Les conducteurs s'engagent à respecter les règlements dictés par la FFSA complétés par le règlement particulier de l'épreuve. Ils déclarent sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, en particulier qu'ils ne sont pas à ce jour sous le coup d'une suspension du permis de conduire ou de licence. Ils s'engagent à renoncer à l'épreuve au cas où il se trouveraient dans cette situation au moment de son déroulement.								
N° téléphone responsable du TEAM								
Adresse d'envoi du chèque de prime d'arrivé								
RESERVE AUX CONTRÔLES ADMINISTRATIFS				RESERVE AUX CONTRÔLES TECHNIQUES				
NUMERO	Date d'engagement	Règlement:	Nom du contrôleur et signature:		Nom du contrôleur et signature:	GROUPE	CLASSE	OK