

Demande de Participation

| | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--|
| N° | Groupe | Classe | Date de réception | Vérifications Administratives | Vérifications Techniques | Paiement le : Montant : 250 € Règlement : |
| Cadre réservé aux organisateurs | | | | | | |

1er Conducteur

2ème Conducteur

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 15^{ème} RALLYE REGIONAL des THERMES | Nom : | Nom : |
| | Prénom : | Prénom : |
| | Adresse : | Adresse : |
| | Code Postal | Code Postal Ville : |
| | Téléphone portable : | Téléphone portable: |
| | E-Mail : @ | E-Mail : @ |
| | Date et lieu de naissance : | Date et lieu de naissance : |
| | Nationalité: | Nationalité: |
| | Licence n° : Code ASA : | Licence n° : Code ASA : |
| | Permis de Conduire n° : | Permis de Conduire n° : |
| Délivré le : à | Délivré le : à | |

VOITURE ENGAGEE

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----------|
| 25 et 26 Septembre 2021 | Marque : | Modèle : | Année : |
| | Couleur : | | |
| | N° Fiche Homologation : | N° Passeport Technique : | |
| | Cylindrée Exacte : | Groupe : | Classe : |

| | |
|--------------------------|---|
| A.S.A. INGRES | <p>Nous, soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Nous certifions rigoureusement exacts tous les renseignements indiqués sur cette demande.</p> <p style="text-align: center;">Fait à _____ le _____</p> |
|--------------------------|---|

| | | |
|---|--|---------------------------|
| Merci de joindre les photocopies suivantes : * 2 permis | Signature 1er Conducteur | Signature 2ème Conducteur |
| | Personne mandatée pour représenter le concurrent | |

A renvoyer, **entièrement complété** avec le paiement avant le **13 septembre minuit**, cachet de la Poste faisant foi à :

DEFI RACING La CARREYRIE 12220 Montbazens

Tél : 06 80 28 17 17

E-Mail : bruno.camboulas@sfr.fr