



DEMANDE D'ENGAGEMENT du Slalom Régional d'Hautmont 7 juillet 2019



A.S.A. 59 - Service des Engagement - Rue des Cligneux - 59330 HAUTMONT HAUTMONT

**a retourner par la poste avant : le mardi 2 Juillet 2019 à minuit cachet de la poste faisant foi , à l'adresse ci-dessus accompagné du règlement
84 € avec la publicité de l'organisateur et 94 € à partir du 1er juillet 2019 (sinon mise sur liste d'attente). Cheque a l'ordre de l'A.S.A. 59**

REEMPLIR CE BULLETIN COMPLETEMENT, EN MAJUSCULE SI REMPLI A LA MAIN

CONCURRENT	1 ^{er} PILOTE	2 ^{ème} PILOTE	VOITURE
Nom	Nom	Nom	Marque
Prénom	Prénom	Prénom	Type ou Dénomination commerciale
Adresse : num - rue	Adresse : num - rue	Adresse : num - rue	Groupe
CP	CP	CP	Classe
VILLE	VILLE	VILLE	Cylindrée exacte
Code ASA	Code ASA	Code ASA	Carburant
Numéro de licence	Numéro de licence	Numéro de licence	Nbre R. Motr
Code comité	Code Comité	Code comité	Numéro Passeport technique
ASA	ASA	ASA	MOTEUR(Marque)N° moteur+N° chassis
Personne habilitée à représenter le concurrent	Numéro du permis de conduire	numéro du permis de conduire	numéro d'immatriculation
Personne habilitée à recevoir les chèques	Délivré le	Délivré le	Couleur dominante
à	à	à	
Téléphones Gsm	Tel domicile	Tel Domicile	
	Tel Gsm	Tel Gsm	

Les signataires du présent bulletin d'engagement déclarent avoir pris connaissance et accepter les règlements de la FFSA et de la FIA, y compris pour ce qui concernent les documents qui seraient portés à leur connaissance (additifs, bulletins, briefings, communiqués et décisions) ils déclarent notamment :

<input type="checkbox"/> Que les indications portées sur le bulletin sont sîères et véritables. <input type="checkbox"/> Etre informés des ègles concernant le dopage (voir le site de l'Afld : www.afld.fr) <input type="checkbox"/> Connaître et accepter les risques inhérent à la discipline.	<input type="checkbox"/> Que la voiture engagée est conforme aux èglements de la FFSA/FIA. <input type="checkbox"/> Utiliser des équipements de sécurité conformes aux èglements. <input type="checkbox"/> Ne pas effectuer de recours contre les organisateurs pour tous les incidents ou accidents ayant lieu pendant la compétition.
---	---

Fait à _____ le _____ 2017

Pilote prioritaire OUI NON

Si oui, indiquer la priorité (Ex: B FFSA...) _____

Signature concurrent	Signature 1er pilote	Signature 2ème pilote
----------------------	----------------------	-----------------------

Cadre réservé à l'organisation.	Réservé contrôle administratif	Réservé aux commissaires techniques	NUMERO DE COURSE
Reçu le	Visa et nom du contrôleur	Nom du technique+signature	GROUPE
paiement (CH, Esp)		CLASSE	
H Convoc vérifs			