

Date de Réception	N° Ordre	Paiement	Groupe	Classe	N° Course	Administratif	Techniques

	CONCURRENT / ENTRANT	PILOTE / 1st DRIVER	COPILOTE / CO-DRIVER	VOITURE / Details of the car
Nom <i>Surname</i>				Marque <i>Mark</i>
Prénom <i>First (given) name</i>				Modèle <i>Registration N°</i>
Si priorité FIA/ASN à préciser <i>If priority FIA/ASN to be specified</i>				Type : <i>Model :</i>
Adresse postale <i>Postal address</i>				Cylindrée (cm3) <i>Cubic capacity (cc)</i>
Date -Lieu de Naissance <i>Date and place of birth</i>				Année de fabrication <i>Year of manufacture</i>
Téléphone fixe <i>Telephone N°</i>				Passeport Technique N° : <i>Tech. Passport N° :</i>
Téléphone Portable <i>Mobile Tel. N°</i>				Fiche Homologation N° : <i>Homologation N° :</i>

Adresse Courriel @ @ @

E-mail address

N° Licence / Code ASA <i>Licence N° / ASA N°</i>				J'engage ma voiture en <i>I entry my car in</i> GROUPE : <i>GROUPE :</i> CLASSE : <i>CLASS :</i>
ASN d'appartenance <i>Issuing ASN</i>				
Nationalité <i>Nationality (as passport)</i>				
Permis de Conduire n° <i>Driving licence N°</i>				
Délivré le <i>Issued (date)</i>				
Délivré à (ville et pays) <i>Issued (City & Country)</i>				

Déclaration de décharge de responsabilité / Declaration of indemnity :

J'accepte sans réserve les termes du règlement du Rallye du VALLESPİR notamment les dispositions relatives aux assurances dont j'ai compris la description ainsi que la portée des garanties. J'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire toute assurance individuelle complémentaire que je jugerai utile concernant ma personne et mes biens. Je dégage l'organisation du Rallye du Vallespir, ses représentants et personnels de toutes responsabilités pour tous dommages corporels, matériels ou autres pouvant survenir à ma personne et/ou mes biens et qui ne seraient pas indemnisés par les assurances souscrites par l'organisateur à l'occasion du Rallye du Vallespir.

1ème Rallye du VALLESPİR

I accept without reserve the terms of the Rally Vallespir and in particular its insurance provisions and scope of coverage. I understand that I should take out any additional insurance that I consider appropriate covering my own personal injuries and property damage. I hereby agree to indemnify and hold harmless the Rally Vallespir organisation, its representatives and staff for any liability in respect of personal injury, property and damage suffered by me, and which would not be covered by insurance taken out by the Rally Vallespir organisation.

Reconnaissance et accord / Acknowledgement and agreement

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et approuve intégralement les termes et conditions de la décharge ci-dessus et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à cette épreuve.

By my signature, I declare that all the information contained on the entry for mis correct and that I acknowledge and agree in full to the terms and the conditions of the above indemnity and that I accept all the terms and conditions relating to my participation in this event.

Ci joint le montant des droits d'engagement de 480€ / 420€ / 960€ à l'ordre de VALLESPİR RALLYE 66, 26 RUE DE NOGAREDE 66400 CERET

Entry fee 480€/420€/960€. Payment to be send to : VALLESPİR RALLYE 66, 26 rue de Nogarede 66400 CERET plus mail (rallyeduvallespir@gmail.com)

**Timbre ASN*
ASN STAMP***

Signature du Concurrent <i>Signature of Entrant</i>	Signature du Pilote <i>Signature of 1st Driver</i>	Signature du Copilote <i>Signature of co-driver</i>
---	--	---

- *Ou une lettre de l'ASN du Concurrent autorisant et approuvant l'engagement
- *or letter from the Entrant's ASN authorizing and approving the entry

Fiche SPEAKER

PALMARES

N° de Course
Car number

.....

.....

.....

Voiture pilotée : Sponsors / Partenaires :

31^{ème} RALLYE NATIONAL DU VALLESPYR

Fiche Assistance Véhicule

Dans le cadre de l'organisation du parc d'assistance et afin de définir votre emplacement, nous vous demandons de joindre avec votre engagement cette fiche de renseignements dûment complétée.

Nom et prénom du 1^{er} conducteur :

Type de véhicule d'assistance utilisé :

(Fourgon, 19t, semi-remorque,...)

Immatriculation :

Longueur et largeur du véhicule :

(Y compris auvent, bâche, structure légère,...)

Autre(s) concurrent(s) sous assistance :

.....
.....

Rapprochement avec autre(s) concurrent(s) :

.....
.....

Fait à :

Le :

Signature :