

VISA TECHNIQUE	PERIODE	CATEGORIE	DOCUMENTS	VISA ADMINISTRATIF	NUMERO
			Permis PILOTE <input type="checkbox"/> Permis COPILOTE <input type="checkbox"/> Licence PILOTE <input type="checkbox"/> Licence COPILOTE <input type="checkbox"/>	Heure Technique: _ _ H _ _ Paiement: Chèque: <input type="checkbox"/> Espèces: <input type="checkbox"/>	

Formulaire d'engagement à remplir et à retourner par les équipages souhaitant participer au Rallye du Vallon de Marcillac Aveyron à l'adresse:

ARVM CHEZ MICHEL POUGET - 11 IMPASSE DES TILLEULS 12330 SAINT CHRISTOPHE VALLON - AVANT LE 13 MARS 2023

CONCURRENT: Nom du team:.....
 E-Mail:..... Tél portable:/...../...../...../.....

PILOTE: Nom:..... Prénom:.....
 Adresse:.....
 Code Postal:..... Ville:..... Tél portable:/...../...../...../.....
 E-Mail:.....
 N° de Licence: Code ASA:
 N° du Permis Délivré le:/...../..... à:

COPILOTE: Nom:..... Prénom:.....
 Adresse:.....
 Code Postal:..... Ville:..... Tél portable:/...../...../...../.....
 E-Mail:.....
 N° de Licence: Code ASA:
 N° du Permis Délivré le:/...../..... à:

Détails de la voiture: Marque: Modèle:
 N° PTH: Cylindrée:cm3
 Année de spécification:

PERIODE: **CATEGORIE:**

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

signature du concurrent

signature du pilote

signature du copilote

DATE:/...../2023			
------------------------	--	--	--

chèque de remise des prix libellé au nom de:.....

Droits d'engagement:

Droit d'engagement (inclus 50€ kit géolocalisation)	470 € <input type="checkbox"/>	Paiement par chèque à l'ordre de: ASSOCIATION DU RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC Si paiement par virement à l'Association (merci d'indiquer le nom de l'équipage): IBAN: FR76 1120 6000 3850 0020 1821 280 / SWIFT: AGRIFRPP812
Base d'Essai Shakedown Nauviale 2,40 km	80 € <input type="checkbox"/>	

Documents à inclure dans l'envoi par courrier:

Formulaire de demande d'Engagement	<input type="checkbox"/>	Feuille d'enregistrement des équipements de sécurité	<input type="checkbox"/>
Fiche vehicule d'assistance	<input type="checkbox"/>	Fiche de restauration	<input type="checkbox"/>

Déclaration de décharge de responsabilité: J'accepte sans réserve les termes du règlement du RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC AVEYRON, 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 jugerais utile concernant ma personne et mes biens. Je dégage l'organisation du RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC AVEYRON, ses représentants et personnels de toute responsabilité pour tous dommages corporels, matériels ou autres pouvant survenir à ma personne et/ou à mes biens et qui ne seraient pas indemnisés par les assurances souscrites par l'organisateur à l'occasion du RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC AVEYRON.