


N°	Groupe	Classe	Date de réception	Vérifications Administratives	Vérifications Techniques	Règlement : 270 € Réduction: Espèces: Banque N° chq:
Cadres réservés aux organisateurs						

 <p>ÉCURIE AUTO SPORT PASSION</p>	PILOTE		COPILOTE		
	Nom :		Nom :		
	Prénom :		Prénom :		
	Adresse :		Adresse :		
	Code Postal	Ville :	Code Postal :	Ville :	
	E-mail		E-mail		
	Né(e) le à		Né(e) le à		
	Téléphone :		Téléphone :		
	Licence n° :	Code ASA :	Licence n° :	Code ASA :	
	Groupe Sanguin :		Groupe Sanguin :		
Permis de Conduire n° :		Permis de Conduire n° :			
Délivré le à		Délivré le à			
<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> 17e RALLYE RÉGIONAL VAL DADOU 18 MAI 2025 </div>		Marque de la VOITURE ENGAGÉE :		Modèle:	Année :
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-30deg);"> A.S.A. DU VIGNOBLE TARNAIS </div>		Couleur :			
N° Fiche Homologation :		N° Passeport Technique :			
Cylindrée Exacte :		Groupe :	Classe :		

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.

Fait à _____ le _____

<p>Merci de présenter les originaux</p> <p>→ 2 permis → 2 licences</p>	Signature PILOTE	Signature COPILOTE

Personnes mandatées pour représenter le concurrent _____ Chèque des Prix libellé au nom de : _____ Personne habilitée à retirer le chèque _____

A renvoyer avec le règlement à l'ordre de AUTO SPORT PASSION avant le 5 MAI 2025 LE CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI à AUTO SPORT PASSION 7, passage Jean Rostand 81300 GRAULHET