


N°	Groupe	Classe	Date de réception	Vérifications Administratives	Vérifications Techniques	Règlement : 230 € 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		
<p style="text-align: center;">17e RALLYE RÉGIONAL VAL DADOU 18 MAI 2025</p>	Marque de la VOITURE ENGAGÉE :		Modèle:	Année :
	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 style="text-align: center;">Merci de présenter les originaux</p> <p>→ 2 permis → 2 licences</p>	Signature PILOTE	Signature COPILOTE
	Personnes mandatées pour représenter le concurrent	

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