

NE PAS REMPLIR SI IDEM AU PILOTE

CONCURRENT

Nom

Prénom

Société

Adresse: numéro et rue

Code postal

Ville

Pays

Nationalité

Numéro de licence

Code club

Nom du club

Numéro de portable

Numéro téléphone fixe

Adresse mail

Date de naissance

Lieu de naissance

VOITURE ENGAGÉE

Marque et type en clair

Cylindrée en cm3

Couleur(s) dominante(s)

Immatriculation

Poids de la fiche

Numéro fiche d'homologation

Catégorie

Classe

Numéro passeport technique

Numéro PTH ou PTN

Seules les demandes d'engagement complètement remplies et accompagnées du règlement (chèque, virement, carte bancaire) seront retenues

PILOTE

Nom

Prénom

Pseudonyme

Adresse: numéro et rue

Code postal

Ville

Pays

Nationalité

Numéro de licence

Code club

Nom du club

Numéro de portable

Numéro téléphone fixe

Adresse mail

Date de naissance

Lieu de naissance

Numéro permis de conduire

Date permis de conduire

Lieu permis de conduire

Adresse pendant l'épreuve et téléphone

COPILOTE

Nom

Prénom

Pseudonyme

Adresse: numéro et rue

Code postal

Ville

Pays

Nationalité

Numéro de licence

Code club

Nom du club

Numéro de portable

Numéro téléphone fixe

Adresse mail

Date de naissance

Lieu de naissance

Numéro permis de conduire

Date permis de conduire

Lieu permis de conduire

Signatures

Copilote

Pilote

Concurrent

Fait à

Le

A retourner avant le 25.05.2026 à minuit

Par le fait d'apposer leurs signatures sur cette demande d'engagement, les concurrents, pilotes et copilotes déclarent avoir pris connaissance et accepter les règlements de l'épreuve. Ils s'engagent notamment à respecter la réglementation sur les reconnaissances. Ils déclarent connaître la réglementation sur le dopage et sur l'usage de drogues prohibées. L'absence de signature engage le signataire. Ils déclarent conforme à la réalité les renseignements portés sur cette demande .

2eme rallye du Clain VHC (2eme rallye du Clain VHC)

A retourner avant le : 25.05.2026 à minuit à l'adresse ci-dessous

Vienne Auto Competition - 15 bis rue François Couperin - 79400 - EXIREUIL - Tél: 06.74.56.14.56 - Mail: organisationduclain@gmail.com

Toute demande d'engagement incomplète ou non accompagnée du règlement d'un montant de toute la prestation ne sera pas prise en compte.

DECOMPTE DES PRESTATIONS

TOTAL =

Remis à la
prise du
road-book
Cocher
la case

Si réservation d'une surface supplémentaire, indiquez vos souhaits:

☐

Mon classement

DIVERS

1

2



Nom des personnes habilitées à représenter le concurrent



Ordre auquel doit être fait le chèque de la remise des prix

CHOIX DU JOUR DES RECONNAISSANCES

Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation

Date de réception

Numéro d'ordre

Date de validation

Numéro dossier internet

Numéro de course

Visa ASN (hors U.E.)

Signature du concurrent

Je reconnais exact les renseignements ci-dessus