

4ème RALLYE REGIONAL DU PAYS RIGNACOIS

11 / 12 novembre 2023

VISA TECHNIQUE	GROUPE	CLASSE	VISA ADMIN	NUMERO

Formulaire à remplir et à retourner par les équipages souhaitant participer au Rallye du Pays Rignacois à l'adresse suivante:

MME LAURENCE PELAMOURGUES - 7 RUE DES THUYAS 12740 SEBAZAC - AVANT LE 30 OCTOBRE 2023

PILOTE:	Nom:.....	Prénom:.....
Adresse:.....		
Code Postal:.....	Ville:.....	Tél portable:/...../...../...../.....
E-Mail:.....		
N° de Licence:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Code ASA: <input type="text"/> <input type="text"/>
N° du Permis	Délivré le:/...../.....	à:

COPILOTE:	Nom:.....	Prénom:.....
Adresse:.....		
Code Postal:.....	Ville:.....	Tél portable:/...../...../...../.....
E-Mail:.....		
N° de Licence:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Code ASA: <input type="text"/> <input type="text"/>
N° du Permis	Délivré le:/...../.....	à:

Détails de la voiture:

MARQUE:..... **MODELE:**..... **GROUPE:**..... **CLASSE:**.....

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 pilote

signature du copilote

DATE :/...../2023

Droits d'engagement: chèque de remise des prix libellé au nom de:.....

Droit d'engagement	250 € <input type="checkbox"/>	Paiement par chèque à l'ordre de: ASSOCIATION DU RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC ou Paiement par virement (indiquer le nom de l'équipage) IBAN: FR76 1120 6000 0900 5474 7892 493 SWIFT: AGRIFRPP812
--------------------	--------------------------------	--

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 véhicule 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 PAYS RIGNACOIS, 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 PAYS RIGNACOIS.