|  |
| --- |
| DEMANDE D’ENGAGEMENT |

#### 12e Slalom de la Vallée Heureuse Dimanche 22 sept 2019

* A retourner avant le **mardi 17 sept** à Jean Marc Lechertier : 134 Chemin des Flaquettes 62132 FIENNES
* Tél : 06 60 11 47 97 .Mail :calaisautoracing@gmail.com

**Accompagnée obligatoirement des droits d'engagement de** **84 euros avant samedi 14 sept 2019, 94 euros passé cette date**, le chèque est à l’ordre du CALAIS AUTO RACING. Tous les concurrents désirant prendre une licence dans la journée, devront présenter un certificat médical d’aptitude à la conduite de l’année en cours.

N°

***1° PILOTE (part dans l’ordre normal des groupes et classes)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| Nom | | | | | | |  | Prénom | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Numéro Rue | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | |
| CP |  | | VILLE | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  |  | | |
| Numéro de licence | |  | | | Code ligue | Code ASA | | |  | ASA | | |
|  | | | |  |  |  | | | | |  |  |
|  | | | |  |  |  | | | | |  |  |

N°de permis de conduire Tel dom Tel travail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Tel portable |  | Adresse e-mail  N° | | |

***Si 2° PILOTE : (part en premier avec les doubles montes)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| Nom | | | | | | |  | Prénom | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Numéro Rue | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | |
| CP |  | | VILLE | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  |  | | |
| Numéro de licence | |  | | | Code ligue | Code ASA | | |  | ASA | | |
|  | | | |  |  |  | | | | |  |  |
|  | | | |  |  |  | | | | |  |  |

N° de permis de conduire Tel dom Tel travail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Tel portable |  | Adresse e-mail | | |

**VOITURE ENGAGEE :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |
| Marque |  | Type |  | Cylindrée |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| J’engage la voiture : |  | |  | |
|  | Groupe | Classe | |

Les signataires du présent bulletin d’engagement déclarent avoir pris connaissance et accepter les règlements de

la FFSA et de la FIA, y compris pour ce qui concernent les documents qui seraient portés à leur connaissance

(Additifs, bulletins, briefings, communiqués et décisions) ils déclarent notamment :

* Que les indications portées sur le bulletin sont sincères et véritables.
* Etre informés des règles concernant le dopage (voir le site de l’Afld : [www.afld.fr](http://www.afld.fr))
* Connaître et accepter les risques inhérents à la discipline.
* Que la voiture engagée est conforme aux règlements de la FFSA/FIA.
* Utiliser des équipements de sécurité conformes aux règlements.
* Ne pas effectuer de recours contre les organisateurs pour les incidents / accidents ayant lieu pendant la compétition.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à ………………………….. le ………………………….2019  (signatures) | | |
|  |  |  | |
| Le 1er pilote |  | Le 2ème pilote | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cadre réservé à l’organisation | | Réservé aux contrôles administratifs |
|  |  |  |
| Reçu le | Paiement (N° chèque, espèces) | Visa et nom du contrôleur |