

VISA ADMINISTRATIF	GROUPE	CLASSE	VISA TECHNIQUE	N° DE COURSE
Convoc: H				

Paiement: ,00€	4e Rallye du Vallon de Marcillac - Aveyron VHC 15 - 16 - 17 mars 2019
shakedown: ,00€	

	PILOTE	COPILOTE
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Lieu de naissance	:	:
Adresse	:	:
Code Postal - Ville:	:	:
N° Licence*	<input type="text"/> *OBLIGATOIRE (sauf création) N° identique à 2018	<input type="text"/> réservé orga: <input type="checkbox"/>
Code ASA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gr sanguin	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Tel Portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse mail pilote:	:@.....	
N° permis de conduire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de délivrance	:	:
Date de délivrance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Présentation obligatoire aux vérifications techniques du passeport technique Historique (PTH)

Marque : Modèle:.....
 N° PTH:..... Cylindrée:.....
 Année de spécification : Période:.....Catégorie.....

J' engage ma voiture dans le GROUPE..... et la CLASSE.....

La clôture des engagements est fixé au **lundi 4 mars 2019**, les droits d'engagement sont fixés à:

- 350,00€
 60,00€ -> Je participe au shakedown le vendredi 15 mars de 13H45 à 16H45.

Les verifications techniques auront lieu le vendredi 15 mars 2019 de 15H00 à 20H30

Le chèque sera fait à l'ordre de: **A.R.V.M. (ASSOCIATION DU RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC)**
 Le bulletin d'engagement est a retourner uniquement par courrier à:
 Mr Michel POUGET 11 impasse le clos des tilleuls 12330 SAINT CHRISTOPHE VALLON
 mail: michel.pouget@rallyedemarcillac.fr - mobile: 06 78 48 84 02

Chèque des prix libellé au nom de:

Les conducteurs déclarent sur l'honneur de ne pas être sous le coup d'une suspension du permis de conduire.

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et demandons à participer en qualité de pilote et copilote au **4e RALLYE DU VALLON DE MARCILLAC - AVEYRON VHC, le 15 - 16 - 17 mars 2019**

Fait le:/...../ 2019 à.....	<i>signature pilote</i>	<i>signature copilote</i>
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

Rallye du Vallon de Marcillac - Aveyron

FICHE VEHICULE ASSISTANCE

Dans le cadre de l'organisation du parc d'assistance de St Cyprien et afin de définir votre emplacement, nous vous demandons de joindre avec votre engagement cette fiche de renseignements dûment complétée.

Horaire d'ouverture du parc (placement des assistances par l'organisation) vendredi 15 mars de **17H30 à 18H30** et samedi 16 mars **7H30 à 10H00**

Nous vous demandons d'arriver avant **10H00**, sinon à partir de cet horaire **les emplacements ne seront plus garantis par l'organisation.**

Il sera autorisé un **véhicule d'assistance** et **une tente** pour chaque concurrent

Il faut noter que **seules les voitures** qui auront collé sur leur pare-brise le **sticker « assistance »** seront **autorisées** à rentrer dans le **parc d'assistance**.

Nom et prénom du concurrent : _____ N° portable impératif : _ _ _ _ _

Nom et prénom des équipages avec qui vous aimeriez être placé : _____

Si vous désirez être placé avec les équipages ci-dessus, merci de confirmer par mail ou par téléphone à Mr Sébastien CAMPANAC (responsable du parc d'assistance)

assistance@rallyedemarcillac.fr 06 71 31 32 60

VEHICULE D'ASSISTANCE UTILISE

Type de véhicule d'assistance : (cochez le véhicule)

Fourgon

19 t

Semi-remorque

Nombre de véhicule:

Longueur et largeur du véhicule (y compris auvent, bâche, structure légère ...)

Schémas de disposition de la structure avec les dimensions en m

FICHE A JOINDRE AU BULLETIN D'ENGAGEMENT

Rallye du Vallon de Marcillac - Aveyron

FICHE RESTAURATION

Nom et prénom du concurrent : _____

Réservation repas du samedi soir à la salle des fêtes de Marcillac	Montant
Equipage : _____ X GRATUIT	0 €
Adultes : _____ X 15,00€	
Enfants : _____ X 10,00€ (- de 10 ans)	
Total repas	€

**Justification des frais (engagement, repas...) Si oui, à quel nom : _____*

Fait à : _____ Le _____

Signature:

FICHE A JOINDRE AU BULLETIN D'ENGAGEMENT

Contact : Mr Romain Nicoleau

06 01 81 64 26

restauration@rallyedemarcillac.fr