

## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL

Date de clôture des engagements: lundi 29 août 2011

N° de course



	Concurrent	Premier pilote	Copilote
Nom de l'équipe			
Nom de famille			
Prénom			
Date de naissance			
Nationalité (passeport)			
N° de passeport			
Adresse postale			
Envoi correspondance (ne cocher qu'une seule case)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° tél fixe ( privé )			
N° tél fixe ( pro )			
N° tél portable			
N° fax			
Adresse e-mail			
N° licence compétition			
ASN d'appartenance			
N° permis de conduire délivré en (pays)			
Team manager / Coordinateur			
N° tél fixe ( pro )			
N° tél portable			
Adresse e-mail			

### Détails de la voiture

Marque		N° immatriculation	
Modèle		Cylindrée	
Année de fabrication		N° châssis	
Groupe / Classe		N° moteur	
N° Fiche d'homologation		Couleur prédominante	
Pays d'enregistrement		N° Passeport technique	

### Droits d'engagement

Pour que ce formulaire d'engagement soit valable, il doit obligatoirement être accompagné du règlement total des droits d'engagement.

#### Avec publicité facultative :

Equipe privée\* : 5 000€  Concurrent privé\*\* : 2 500€  Concurrent privé licencié FFSA : 2 000€

#### Sans publicité facultative :

Equipe privée\* : 7 000€  Concurrent privé\*\* : 4 500€  Concurrent privé licencié FFSA : 4 000€

\* Equipe privée : voiture engagée par une équipe, une société ou autre entité légale. \*\* Concurrent privé : voiture engagée par le pilote ou le copilote.

#### Paiement à adresser à la FFSA:

32 avenue de New York 75781 Paris Cedex 16

Chèque ou virement : les frais de virement sont à la charge de l'expéditeur

**Détails banque:** Code Banque 30056 Code Guichet 00123 Numéro de Compte 01230011213 Clé RIB 89

**IBAN(identification internationale):** FR76 3005 6001 2301 2300 1121 389 Code BIC CCFRFRPP

**Domiciliation:** HSBC FR PARIS TROCADERO FED FSE DU SPORT AUTOMOBILE

### Information sur les pilotes prioritaires

Nom du pilote:  Voiture:  Groupe / Classe:

	OUI	NON		Année
Actuel pilote de Priorité A FIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ancien pilote de Priorité A FIA	<input type="text"/>
Actuel pilote de Priorité B FIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ancien pilote de Priorité B FIA	<input type="text"/>
Actuel pilote Prioritaire au niveau national	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ancien pilote Prioritaire au niveau national	<input type="text"/>

Titre de tout championnat remporté:  Année:

	Année	Epreuve	Voiture	Groupe	Position au classement général	Position dans la classe	Nombre de classés à l'arrivée
Int.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nat.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DECLARATION DE DECHARGE DE RESPONSABILITE

J'accepte sans réserve les termes du règlement du Rallye de France – Alsace, 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 jugerai utile concernant ma personne et mes biens. Je dégage l'organisation du Rallye de France – Alsace, 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 de France – Alsace.

### RECONNAISSANCE ET ACCORD

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et approuve intégralement les termes et conditions de la décharge ci-dessus et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à cette épreuve.

Timbre ASN*	Signature du concurrent	Signature du pilote	Signature du copilote
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*Ou une lettre de l'ASN du concurrent autorisant et approuvant l'engagement

Date: / /2011