

Numéro d'ordre

Numéro de dossier

## 25ème Rallye Antibes Historic VHC (Championnat de France des Rallyes VHC)

16.10.2020 au 18.10.2020

Numéro de course

NE PAS REMPLIR SI IDEM AU PILOTE

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

**C**  
**C**  
**O**  
**N**  
**C**  
**R**  
**R**  
**E**  
**N**  
**T**

  

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

**P**  
**I**  
**L**  
**O**  
**T**  
**E**

  

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

**C**  
**O**  
**P**  
**I**  
**L**  
**O**  
**T**  
**E**

  

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

**V**  
**O**  
**I**  
**T**  
**U**  
**R**  
**E**

  

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

 

Signatures

    

Concurrent Pilote Copilote

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

A retourner avant le **05.10.2020** 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 .

A retourner avant le : 05.10.2020 à minuit à l'adresse ci-dessous

ASA Antibes - 11, rue d'Alger - 06600 - ANTIBES - Tél: 04.93.61.78.66 - Mail: [contact@antibes-rallye.com](mailto:contact@antibes-rallye.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

				Remis à la prise du road-book
Tous concurrents avec publicité optionnelle	730 €	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ASA Antibes (pilote/copilote) avec publicité optionnelle (19/09)	640 €	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Concurrents étrangers avec publicité optionnelle (19/09)	640 €	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tous concurrents sans publicité optionnelle	1 410 €	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ASA Antibes (pilote/copilote) sans publicité optionnelle (19/09)	1 230 €	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Concurrents Etrangers sans publicité optionnelle (19/09)	1 230 €	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Road-book supplémentaire	30 € x <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Frais d'expédition	30 €	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Carte/Itinéraire	20 € x <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Badge VIP	15 € x <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Pack VIP (Badge/Programme/Plaque)	25 € x <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Adhésif Assistance supplémentaire	180 € x <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Shakedown / ES Essai	180 €	=	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL =</b>			<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Championnat de France des Rallyes VHC  Mon classement

Tour European Rally Historique

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

## 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

1er choix: Samedi 10.10.2020 (14h-22h30) et Dimanche 11.10.2020 (8h30-19h30)

2ème choix: Mercredi 14.10.2020 (14h-22h30) et Jeudi 15.10.2020 (8h30-19h30)

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