

1^{ère} Rallye du VALLESPIR

Date de Réception	N° Ordre	Paiement	Groupe	Classe	N° Course	Administratif	Techniques

CONCURRENT / ENTRANT		PILOTE / 1st DRIVER	COPILOTE / CO-DRIVER	VOITURE / Details of the car
Nom <i>Surname</i>				Marque <i>Mark</i>
Prénom <i>First (given) name</i>				Modèle <i>Registration N°</i>
Si priorité FIA/ASN à préciser <i>If priority FIA/ASN to be specified</i>				Type : <i>Model :</i>
Adresse postale <i>Postal address</i>				Cylindrée (cm3) <i>Cubic capacity (cc)</i>
Date -Lieu de Naissance <i>Date and place of birth</i>				Année de fabrication <i>Year of manufacture</i>
Téléphone fixe <i>Telephone N°</i>				Passeport Technique N° : <i>Tech. Passport N° :</i>
Téléphone Portable <i>Mobile Tel. N°</i>				Fiche Homologation N° : <i>Homologation N° :</i>
Adresse Courriel <i>E-mail adress</i>	@	@		

N° Licence / Code ASA <i>Licence N° / ASA N°</i>		J'engage ma voiture en <i>I entry my car in</i>
ASN d'appartenance <i>Issuing ASN</i>		
Nationalité <i>Nationality (as passport)</i>		
Permis de Conduire n° <i>Driving licence N°</i>		
Délivré le <i>Issued (date)</i>		
Délivré à (ville et pays) <i>Issued (City & Country)</i>		
GROUPÉ : <i>GROUPÉ :</i>		
CLASSE : <i>CLASSE :</i>		
CLASS : <i>CLASS :</i>		

Déclaration de décharge de responsabilité / Declaration of indemnity :

J'accepte sans réserve les termes du règlement du Rallye du VALLESPIR notamment les dispositions relatives aux assurances dont j'ai compris 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 du Vallespir, ses représentants et personnels de toutes responsabilité pour tous dommages corporels, matériels ou autres pouvant survenir à ma personne et/ou mes biens et qui ne seraient pas indemnisés par les assurances souscrites par l'organisateur à l'occasion du Rallye du Vallespir.

1^{ère} Rallye du VALLESPIR

I accept without reserve the terms of the Rally Vallespir and in particular its insurance provisions and scope of coverage. I understand that I should take out any additional insurance that I consider appropriate covering my own personal injuries and property damage. I hereby agree to indemnity and hold harmless the Rally Vallespir organisation, its representatives and staff for any liability in respect of personal injury, property and damage suffered by me, and which would not be covered by insurance taken out by the Rally Vallespir organisation.

Reconnaissance et accord / Acknowledgement and agreement

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je reconnaiss 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.

By my signature, I declare that all the information contained on the entry for this correct and that I acknowledge and agree in full to the terms and the conditions of the above indemnity and that I accept all the terms and conditions relating to my participation in this event.

Ci joint le montant des droits d'engagement de **480€ / 420€ / 960€ à l'ordre de
VALLESPIR RALLYE 66, 26 RUE DE NOGARDE 66400 CERET**.

Entry fee 480€ / 420€ / 960€. Payment to be send to : VALLESPIR RALLYE 66, 26 rue de Nogarde 66400 CERET plus mail (rallyeduvalespir@gmail.com)

Timbre ASN* ASN STAMP*	Signature du Concurrent Signature of Entrant	Signature du Pilote Signature of 1st Driver	Signature du Copilote Signature of co-driver

- *Ou une lettre de l'ASN du Concurrent autorisant et approuvant l'engagement
- *or letter from the Entrant's ASN authorizing and approving the entry

Fiche SPEAKER

N° de Course	Car number
.....

Voiture pilotée :
Sponsors / Partenaires :

Rallye du VALLESPIR 2021 Coupe de France des Rallyes coef. 3

31^{ème} RALLYE NATIONAL DU VALLESPIR

Fiche de Reconnaissance

Avant d'effectuer les reconnaissances, les équipages devront faire connaître à l'organisateur, à l'aide de la présente la voiture dont ils se serviront pour ces reconnaissances. Des autocollants leur seront délivrés et devront être apposé pendant toutes les reconnaissances, au milieu du pare-brise, sur chaque vitre latérale arrière et sur la vitre arrière.

Nom et prénom du 1^{er} conducteur :

VEHICULE UTILISÉ

Marque et modèle :

Couleur :

Immatriculation :

Nous soussignés certifions avoir pris connaissance des conditions de limitation des reconnaissances, et nous nous engageons à les respecter scrupuleusement.

Fait à: Le :

Signature
Concurrent

Signature
1^{er} Conducteur

Signature
Co-équipier



31^{ème} RALLYE NATIONAL DU VALLESPIR

Fiche Assistance Véhicule

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

Nom et prénom du 1^{er} conducteur :

Type de véhicule d'assistance utilisé :
(Fourgon, 19t, semi-remorque,...)

Immatriculation :

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

Autre(s) concurrent(s) sous assistance :

.....
.....

Rapprochement avec autre(s) concurrent(s) :

.....
.....

Fait à: Le :

Signature :

