

A remplir complètement et LISIBLEMENT par le concurrent en CAPITALES d'imprimerie

Réserve à l'organisation

NUMERO	GROUPE	CLASSE	TRESORIER Reçu le : <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces	N° D'ORDRE	ROAD BOOK Remis le :	VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES Heure :	VERIFICATIONS TECHNIQUES Heure :
--------	--------	--------	---	------------	-------------------------	--	-------------------------------------

CONCURRENT	1^{er} CONDUCTEUR	CO-EQUIPIER	VOITURE
Nom _____	_____	_____	Marque _____
Prénom _____	_____	_____	Type _____
Pseudonyme éventuel _____	_____	_____	Année _____
Adresse _____	_____	_____	Immatriculation _____
Code Postal _____	_____	_____	Cylindrée réelle _____
Ville _____	_____	_____	Cylindrée corrigée _____
Nationalité _____	_____	_____	Couleur _____
Téléphone _____	_____	_____	Fiche d'homologation N° _____
Permis de conduire N° _____	_____	_____	Passeport technique N° _____
Préfecture de _____	_____	_____	
En date du _____	_____	_____	
LICENCE N° _____ CODE ASA _____	_____ CODE ASA _____	_____ CODE ASA _____	
Etoiles _____	_____	_____	
A.S.A. _____	_____	_____	
Ecurie _____	_____	_____	
Pilote prioritaire _____	_____	_____	
Groupe sanguin <input type="checkbox"/> Rhésus <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rhésus <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rhésus <input type="checkbox"/>	
SIGNATURES _____	_____	_____	

J'engage ma voiture dans le Groupe <input type="checkbox"/> Classe <input type="checkbox"/> conformément au règlement particulier de l'épreuve	Personne habilitée à représenter le concurrent M _____	Chèque des Prix libellé au nom de M _____	Fait à _____ le _____ Signature du concurrent _____
---	---	--	--