

BULLETIN D'ENGAGEMENT

A renvoyer avant le lundi 12 août 2019

Cadre réservé à l'organisation

Date réception	Règlement	Repas suppl.		FORMULE	T. SHIRT	Vérifs	N°
		Samedi	Dimanche	SOLO <input type="checkbox"/> DUO <input type="checkbox"/>		ADM	
				DIMANCHE <input type="checkbox"/>		TECH	

CONDUCTEUR

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : /_/_/_/_/_/_/_/_ VILLE : _____

Téléphone (N° sur lequel vous serez joignable AVANT et PENDANT la manifestation) :

/_/_/_-/_/_/_-/_/_/_-/_/_/_-/_/_/_ ou /_/_/_-/_/_/_-/_/_/_-/_/_/_-/_/_/_

Adresse mail (obligatoire pour confirmation d'engagement et correspondance) :

_____@_____

N° permis de conduire : _____ Date de délivrance: /_/_/_-/_/_/_-/_/_/_/_/_/_

N° Licence F.F.S.A (si en possession) : _____ Type Licence : _____

Taille T-SHIRT :

XXL XL L M S

VEHICULE

MARQUE ET MODELE : _____ Cylindrée en cm3 : _____

Année (date 1^{ère} immatriculation) : /_/_/_/_/_/_/ Immatriculation actuelle : _____

N° carte verte assurance : _____ Compagnie assurance : _____

N° Passeport technique / fiche homologation (pour les véhicules de compétition) : _____

Joindre **OBLIGATOIREMENT** :

- ✓ Photocopie permis de conduire du conducteur,
- ✓ Photocopie carte grise et du contrôle technique (si véhicule soumis au contrôle technique)
- ✓ Photocopie 1^{ère} page passeport technique + page propriétaire pour les véhicules de compétition
- ✓ Photocopie carte verte d'assurance
- ✓ **L'original d'un certificat médical autorisant la pratique du sport automobile datant de moins de six mois OU la photocopie de la licence F.F.S.A. de l'année en cours pour la discipline concernée**
- ✓ La décharge de responsabilité (à compléter et à signer)

Tout dossier incomplet sera mis en liste d'attente jusqu'à réception complète des pièces demandées

Ass. Rallye Hivernal des Hautes Alpes

Les Fauberts – 05260 FOREST SAINT JULIEN ☎ 06 82 80 50 90 (après 19 h) ou 06 80 31 07 15 Fax : 04 92 50 70 55

rallyeneigehautesalpes@gmail.com

Formules engagement proposées

FORMULES WEEK END (Samedi ET Dimanche)

Formule DUO

200.00 €

Pour **DEUX** personnes comprenant :

- 2 accès Buffet samedi soir
- 2 Petits déjeuners dimanche matin
- 2 Repas dimanche midi

Formule SOLO

160.00€

Pour **UNE** personne comprenant :

- 1 accès Buffet samedi soir
- 1 Petit déjeuner dimanche matin
- 1 Repas dimanche midi

Formule DIMANCHE uniquement

120.00€

Pour **UNE** personne comprenant :

- ✓ 1 Petit déjeuner dimanche matin
- ✓ 1 Repas dimanche midi

Repas supplémentaires

Buffet samedi soir

Adulte : 20.00€

Enfant (-12 ans) : 10.00€

Repas dimanche midi

Adulte : 20.00€

Enfant (-12 ans) : 10.00€

FRAIS D'INSCRIPTION : Règlement libellé à l'ordre de : Association Rallye Hivernal des Hautes Alpes

FORMULE CHOISIE	DUO	200.00€	
	SOLO	160.00€	
	DIMANCHE	120.00€	
REPAS SUPPLEMENTAIRES			
SAMEDI SOIR ADULTE	Nb _____	x 20.00€	
SAMEDI SOIR ENFANT	Nb _____	x 10.00€	
DIMANCHE MIDI ADULTE	Nb _____	x 20.00€	
DIMANCHE MIDI ENFANT	Nb _____	x 10.00€	
TOTAL A REGLER			_____ .00 €

ATTESTATION DE PRET (à compléter si le propriétaire du véhicule n'est pas à bord durant la manifestation)

Je soussigné(e) _____, propriétaire du véhicule mentionné sur ce bulletin d'engagement, atteste prêter ce véhicule à Mr/Mme _____ afin de participer à la 13^{ème} Montée Historique du Champsaur les 24 et 25 août 2019.

Attestation établie le /__/__/ - /__/__/ -2019, pour servir et faire valoir ce que de droit.

Signature du propriétaire

Je déclare avoir pris connaissance et accepter tous les termes du règlement de la manifestation.

Date : /__/__/ - /__/__/ -2019

Signature (Précédée de la mention Lu et approuvé).

Ass. Rallye Hivernal des Hautes Alpes

Les Fauberts – 05260 FOREST SAINT JULIEN ☎ 06 82 80 50 90 (après 19 h) ou 06 80 31 07 15 Fax : 04 92 50 70 55

rallyeneigehautesalpes@gmail.com