

N°

Cadre réservé à l'organisation, ne rien inscrire

Recus le / /

Chèque

Espèce

Virement

Ecrire lisiblement, merci.		PARTICIPANT	VEHICULE
NOM			Marque
PRENOM			Modèle
SEXE	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>		Année
DATE DE NAISSANCE			Immatriculation
ADRESSE			
CP et Ville			
Tél			
E-mail	en majuscule		
Permis de conduire n°			
Engagement	130 €		

J'engage ma voiture conformément au règlement particulier de l'association Rallye Vialar Sport

Signature du pilote

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables. Je certifie exacte l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin d'engagement et je m'engage à respecter le code de la route pendant l'épreuve ainsi que la réglementation interdisant le dopage et l'alcolémie. Je renonce à tous recours contre l'organisation ou un des membres de l'organisation en cas d'accident.

Pour tout renseignement : **B.Vialar 0 675 335 914 rallyevialarsport@gmail.com**

Pour être valable la demande d'engagement doit être impérativement accompagnée du paiement au nom de Rallye Vialar Sport

Titulaire du compte Rallye Vialar Sport - Crédit Agricole Lalevade d'Ardèche IBAN : FR76 1390 6001

1885 0377 2512 482 Code Swift : AGRIFRPP839

Rallye Vialar Sport 390 quartier la Blache 07380 Prades France