35ème RALLYE NATIONAL DU HAUT-LIGNON

19 & 20 SEPTEMBRE 2025

DEMANDE D'ENGAGEMENT

RESPONSABLE ASSISTANCE (Obligatoire)

Personne à contacter :

Téléphone : Mail :

ENGAGEMENT

Demande à renvoyer par courrier avant lundi 8 septembre 2025 minuit à :

Team Auto Sport du Haut-Lignon
2310 route des Champs – Pélissac – 43190 TENCE

Chèque libellé à l'ordre du **TEAM AUTO SPORT DU HAUT-LIGNON**. Merci de joindre la photocopie des licences et permis de conduire de l'équipage, et un chèque de caution de 100 € (Cent Euros) à l'ordre de LC Chrono.

Virement au nom de : **Team Auto Sport du Haut-Lignon**
Banque : Crédit Agricole Loire – Haute-Loire – Tence
IBAN : FR76 1450 6023 0023 4318 5700 044
BIC : AGRIFRPP845

Désirez-vous un justificatif des frais d'engagement : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quel nom et adresse :

ATTESTATION DE PRET DE VEHICULE

Je soussigné (e), :

Propriétaire du véhicule, marque :

Modèle :

N° PTH / PTN : N° Fiche d'Homologation :

autorise Monsieur ou Madame :

à engager ma voiture et à participer en qualité de pilote ou copilote,
au 35ème RALLYE NATIONAL DU HAUT-LIGNON, qui se déroulera les 19 et 20 septembre 2025.
Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit, uniquement dans le cas de prêt d'un véhicule.

Date : Signature :

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION – NE RIEN Y INSCRIRE		
N° COURSE :	**GROUPE :**	**CLASSE :**
VISA ADMINISTRATIF	OBSERVATIONS :	
VISA TECHNIQUE	OBSERVATIONS :	

35ème RALLYE NATIONAL DU HAUT-LIGNON 19 & 20 SEPTEMBRE 2025

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION – NE RIEN Y INSCRIRE

Numéro d'inscription	Numéro de course	Groupe	Classe	Paiement	Heure de convocation	Contrôles
						Adm : Tech : Inform :

CONCURRENT (Si différent du pilote) :

Nom : Prénom : Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° Licence : Code A.S.A :

N° Permis : Délivré le : A :

Tél (portable) : Mail :

PILOTE :

Nom : Prénom : Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° Licence : Code A.S.A :

N° Permis : Délivré le : A :

Tél (portable) : Mail :

COPILOTE :

Nom : Prénom : Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° Licence : Code A.S.A :

N° Permis : Délivré le : A :

Tél (portable) : Mail :

VEHICULE :

Marque : Modèle :

Année de construction : Cylindrée : cm3

N° Passeport Technique : N° Fiche d'Homologation :

Conformément au règlement particulier de l'épreuve, j'engage ce véhicule dans :

Le Groupe : La Classe :

Type : ☐ WRC ☐ FRC ☐ S2000 ☐ 4X4 ☐ Kit Car ☐ S1600 Inscription Challenge A6K (+100€) : ☐ Oui ☐ Non

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.
Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin.
Nous certifions être titulaire d'une licence FIA, FFSA ou ASS, ne pas être sous le coup d'une suspension et/ou de permis de conduire. Nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités. Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans deux épreuves organisées par des A.S.A. différentes (Art. 68 du C.S.I. : Le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé).

A:

Le :

Signature du concurrent

Signature du pilote

Signature du copilote