



# 33ème Rallye du Pays basque

23 et 24 Août 2024

## Demande d'Engagement

Ce bulletin est à retourner dûment complété avant le Lundi 12 Août à minuit (date d'envoi, cachet de la Poste faisant foi) accompagné du montant des droits d'engagement à :

**33ème RALLYE DU PAYS BASQUE  
PALACIO Mathieu  
96 D RUE CONDISTEGUY  
BATIMENT L54  
64990 LAHONCE**

### Montants des droits d'engagement :

- Avec publicité facultative des organisateurs **450 €**  
     Equipage 100% ASA ADOUR PAYS BASQUE **400 €**  
     Equipage étranger **340 €**
- Sans publicité facultative des organisateurs **900 €**

Les chèques émanant de banques françaises devront être libellés à l'ordre de :

**ASA ADOUR PAYS BASQUE**

Parc Assistance			Equipages en Assistance Groupée	
	OUI	NON		
Camping Car				
Semi remorque				
Assistance groupée				
<b>Heures de convocation souhaitée :</b>				

*Si cette demande d'emplacement n'est pas remplie, il sera attribué 1 emplacement pour 1 seul équipage sans camping-car ni semi-remorque.*

# 33ème Rallye du Pays Basque

23 et 24 Août 2024

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

NUMERO	GROUPE	CLASSE	RECEPTION	N° ORDRE	REGLEMENT	VISA ADMINISTRATIF	VISA TECHNIQUE
					<input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> Espèce		
<b>Ne rien inscrire dans ces cases réservées à l'organisation</b>							

### CONCURRENT (si différent du conducteur)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
ASA \_\_\_\_\_ Code ASA \_\_\_\_\_ N° de licence \_\_\_\_\_  
Adresse mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 1er CONDUCTEUR

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASA \_\_\_\_\_ Code ASA \_\_\_\_\_ N° de licence \_\_\_\_\_

N° permis de conduire \_\_\_\_\_ délivré à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Pilote prioritaire :**  OUI  NON  FIA-A/B  FFSA-A  FFSA-B

### COPILOTE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASA \_\_\_\_\_ Code ASA \_\_\_\_\_ N° de licence \_\_\_\_\_

N° permis de conduire \_\_\_\_\_ délivré à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### VOITURE

Marque \_\_\_\_\_ Modèle \_\_\_\_\_

Année de construction \_\_\_\_\_ Cylindrée \_\_\_\_\_ N° passeport technique \_\_\_\_\_

N° fiche d'homologation \_\_\_\_\_

J'engage ma voiture en :

GROUPE	CLASSE

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin, m'engage à respecter la réglementation interdisant le dopage et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités.

**Chèque prix libellé au nom de :** \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Signatures :**

Concurrent

Conducteur

Copilote