

Date de réception :	N° de Course
Cachet de La Poste :	

13^{ème} Rallye VHC des Vallées PEA

22-23 août 2025

DEMANDE d'ENGAGEMENT

A remplir intégralement et à retourner pour le 11 août 2025, à :
ASA des Vallées BP40082 88203 REMIREMONT Cedex

	ASA des	Vallees BP40082	2 88203 REMIREMONT Cedex			
PILOTE:						
			Prénom :			
			Nati			
Code Postal :	V	ille:				
Téléphone :	<u>N</u>	lail obligatoire:				
	CENCE		PERMIS de	CONDITIDE		
N° de licence	CLINCL		N° de Permis	CONDOINE		
Codes ASA			Délivré le			
ASA			Préfecture			
ASA			Prefecture			
A						
<u> </u>	N° de téléphone n	ortable le jour du ra	allye:			
COPILOTE:	iv de telephone p	ortable le jour du re		••••••		
			Prénom :			
			Nati			
Adresse : N° :	Rue :					
Téléphone :	<u>N</u>	lail obligatoire :				
LICENCE PERMIS de CONDUIRE						
N° de licence			N° de Permis			
Codes ASA			Délivré le			
ASA			Préfecture			
!!!!! Les confirmatio	ns d'engagement s	eront uniquement	<u>envoyées par courriel, n'oubliez pas d</u>	indiquer votre mail !!!!!		
VOITURE :						
VOITORE.						
Marque :Type	e :	Année :	Cylindrée :Immatricula	ation		
Groupe :Classe	:Période :.	PTH .N° :.	Titulaire carte grise :			
			particulier de l'épreuve et en accept			
être en possession du permis	s de conduire le jou	ır de l'épreuve et d	que les renseignements portés sur la	demande sont exacts.		
Attention III Joindre à la de	amanda las nhoto	conies des licen	ces, et permis de conduire , merci			
Attention ::: Joinare a la de	emande les priote	copies des licell	ces, et permis de conduire , merci	<u>-</u>		
Règlement : Chèque	e de € ci-jo	<u>oint</u> Banque :	N° du Chèc	jue :		
Fait à	lo					
rait a	Ie	Signaturo	e obligatoires			
<u>Signatures obligatoires</u> Signature du Pilote : Signature du Copilote :						
Signature du Copilote :						
FFSA!						
FRANCE RALLYE						
Mode de Règlement	Groupe	Classe	Visa Technique	Visa Administratif		
woue de Neglement	Groupe	Ciasse	visa recillique	VISA AUIIIIIISUAUI		

Mode de Règlement	Groupe	Classe	Visa Technique	Visa Administratif