|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **18ème RALLYE TT TERRES DU GÂTINAIS 26, 27 et 28 avril 2024** | | | | | | | | | | | ATT.jpg | | |  | | | | N° Course | |  |  |
| **BULLETIN D’ENGAGEMENT à retourner avant le :** | | | | | | | | | **18 avril 2024** | |  |  |
| Bulletin et montant de l’engagement à retourner à l’adresse suivante : | | | | | | | | | | | Mme Sophie GARDIA - 358 Rue des Pinières - 45270 LADON | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Montant des droits d’engagement : | | | | | | **580€** | | | A l’ordre de : | | ASA LOIRET | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Heures de convocation aux vérifications administratives /techniques, sur le site [www.Agoratt.fr](http://www.Agoratt.fr/) ou sur celui de l’organisation : [www.rallyegatinais.fr](http://www.rallyegatinais.fr) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| EQUIPAGE : | | | **CONCURRENT**  **(si différent pilote)** | | | | **PILOTE** | | | | | **COPILOTE**  **(si Licence NJR, Tuteur Obligatoire)** | | | **VEHICULE engagé** | | | | | | | | |  |  |
| NOM : | | |  | | | |  | | | | |  | | | Constructeur : | | | |  | | | | |  |  |
| Prénom : | | |  | | | |  | | | | |  | | |  |  |
| Adresse : | | |  | | | |  | | | | |  | | | Dénomination : | | | |  | | | | |  |  |
| Code Postal : | | |  | | | |  | | | | |  | | | Année construction : | | | |  | | | | |  |  |
| Ville : | | |  | | | |  | | | | |  | | | N° passeport technique : | | | |  | | | | |  |  |
| Date naissance : | | |  | | | |  | | | | |  | | | Date passeport : | | | |  | | | | |  |  |
| Lieu naissance : | | |  | | | |  | | | | |  | | | N° Châssis : | | | |  | | | | |  |  |
| N° portable : | | |  | | | |  | | | | |  | | | Moteur (marque) : | | | |  | | | | |  |  |
| Mail : | | |  | | | |  | | | | |  | | | N° moteur : | | | |  | | | | |  |  |
| N° permis : | | |  | | | |  | | | | |  | | | Cylindrée moteur atmosphérique : | | | |  | | | | |  |  |
| Délivré le : | | |  | | | |  | | | | |  | | |  |  |
| Préfecture : | | |  | | | |  | | | | |  | | | Cylindrée corrigée si suralimentation : | | | |  | | | | |  |  |
| N° licence : | | |  | | | |  | | | | |  | | |  |  |
| Type licence : | | |  | | | |  | | | | |  | | | (suivant article 282.3.1 FFSA) | | | | | | | | |  |  |
| Code ASA : | | |  | | | |  | | | | |  | | | Carburant : | | | DIESEL | | | ESSENCE | | |  |  |
| Si Tuteur : | | | A présenter lors des vérifications administratives avec carte d’identité du détenteur | | | | | | | | | | | | Roues motrices : | | | Quatre | | | Deux | | |  |  |
| Nom, prénom Tuteur : | | |  | | | | | | | N° Licence tuteur : | |  | | | Éligible légend group : | | | | | OUI | | | NON |  |  |
| Signatures : | | |  | | | |  | | | | |  | | | **Groupe :** |  | | | | **Classe :** | | |  |  |  |
| **Les concurrents/pilotes/copilotes s’engagent à respecter les règlements dictés par la FFSA complétés par le règlement particulier de l’épreuve. Ils déclarent sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis, en particulier qu’ils ne sont pas à ce jour sous le coup d’une suspension du permis de conduire ou de licence. Ils s’engagent à renoncer à l’épreuve s’ils se trouvaient dans cette situation au moment de son déroulement.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Versement des primes : | | | | **Joindre obligatoirement un RIB pour le traitement des dotations définies dans l’article 10P. du Règlement Particulier. A défaut les primes ne seront pas reversées.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| SEULES LES DEMANDES COMPLETES (INFO EQUIPAGE ET VEHICULE + CHEQUE) SERONT PRISES EN COMPTE. UNE DEMANDE RECUE SANS CHEQUE DE REGLEMENT DES DROITS D’ENGAGEMENT N’EST PAS PRIORITAIRE ET NE SERA VALIDEE QU’AU MOMENT DU PAIEMENT (SOUS RESERVE DU NOMBRE D’ENGAGES). TOUT REGLEMENT NON HONORE FERA L’OBJET D’UN RAPPORT A LA FFSA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **RÉSERVÉ AUX CONTRÔLES ADMINISTRATIFS** | | | | | | | | | | | | | | RÉSERVÉ AUX CONTRÔLES TECHNIQUES | | | | | | | | | |  |  |
| Numéro | Date d’engagement | | | | Règlement | | | Nom et signature du contrôleur | | | | | | Nom et signature du contrôleur | | | GROUPE | | | CLASSE | | | OK |  |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  |  |  |

doc. AgoraTT n° C10 – 01/2024