

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

Ce bulletin est à retourner avant le : **LUNDI 25 Novembre à Minuit à**

**A.S.A. MARSEILLE-PROVENCE METROPOLE**  
 Automobile Club de Provence - 149, Boulevard Rabatau  
 13010 MARSEILLE  
 Téléphone : 04 91 78 99 00 – E-mail : asamarseille@free.fr

**Droits d'engagement :**

<b>MODERNE</b>	650,00 € + 70,00 Géo localisation	Total : 720,00 €
<b>Pour la catégorie FRC4</b>	600,00 € + 70,00 Géo localisation	Total : 670,00 €
<b>Pour la catégorie FRC5</b>	550,00€ + 70,00 Géo localisation	Total : 620,00 €
<b>TARIF EQUIPAGE COMPLET ASA Marseille</b>	Moins 100,00 € du tarif Hors Géo localisation	
<b>Sans publicité de l'organisateur</b>	Tarifs multipliés par 2	

<b>V.H.C.</b>	550,00 € + 70,00 Géo localisation	Total : 620,00 €
<b>TARIF EQUIPAGE COMPLET ASA Marseille</b>	Moins 100,00 € du tarif Hors Géo localisation	
<b>Sans publicité de l'organisateur</b>	Tarifs multipliés par 2	

**Les chèques devront être libellés à l'ordre de : ASA MARSEILLE-PROVENCE METROPOLE - Ou par virement à :**



**CAISSE D'EPARGNE PROVENCE-ALPES-CORSE**

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en course et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

Identification du compte pour une utilisation nationale

11315	00001	08003103824	07
<small>clétab</small>	<small>clécompt</small>	<small>n°compte</small>	<small>circe</small>

Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)

FR76	1131	5000	0108	0031	0382	407
------	------	------	------	------	------	-----

Intitulé du compte

Association Sportive Automobile MARSEILLE PROVENCE METROPOLE  
149 BOULEVARD RABATAU  
13010 MARSEILLE

**Relevé d'identité Caisse d'Epargne**  
Cadre réservé au destinataire du relevé

CE PAC MARSEILLE

Bank Identification Code (BIC)  
CEPAFRPP131

**Les frais de virement sont à la charge de l'expéditeur**

**IMPORTANT**

La demande d'engagement devra être accompagnée des **Photocopies** des pièces suivantes :

- Permis de conduire du Pilote et du Copilote
- Licences du Pilote et du Copilote
- 1<sup>ère</sup> page de la Fiche d'homologation – Pour les V.H.C. P.T.H ou P.T.N

**Toute demande incomplète sera mise en liste d'attente**

**ATTESTATION DE PRÊT DE VEHICULE**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom ou Raison Social) : .....

Propriétaire du véhicule (marque-modèle) : .....

Autorise M. Mme. Mlle : ..... à participer en tant que concurrent au :

**SAINTE BAUME RALLYCIRCUIT du 5 au 7 Décembre 2024**

Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Date : ..... Signature du propriétaire

NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES RESERVEES A L'ORGANISATION					
Date Réception	N° d'ordre	Paiement Reçu le : Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>	N° de Reconnaissance	Road-Book Remis le :	N° de course
Documents reçus : Réservé à l'organisation	Permis de conduire Pilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/>	Licences Pilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/>	Photos Pilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/>	1 <sup>ère</sup> page de la fiche d'homologation <input type="checkbox"/> Attestation de Prêt <input type="checkbox"/>	Fiches Equipements Pilote <input type="checkbox"/> Copilote <input type="checkbox"/>
Vérifications Administratives					

S.V.P. ECRITURES EN LETTRES MAJUSCULES (A.B.C.D.....) ET LISIBLEMENT - Merci

## CONCURRENT

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville ..... Tél ..... Mail : .....

Numéro de licence 2024  Code A.S.A.

## 1<sup>er</sup> CONDUCTEUR

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville ..... Tél ..... Mail .....

Adresse pendant le rallye .....

**Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye :** .....

Numéro de licence 2024  Code A.S.A.

Nationalité : ..... Date de Naissance : ...../...../..... Lieu de Naissance ..... Sexe .....

Numéro de Permis de Conduire ..... Délivré le ...../...../..... à .....

Groupe Sanguin-Rhésus ..... Pilote Prioritaire .....

## 2<sup>ème</sup> CONDUCTEUR

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville ..... Tél ..... Mail : .....

**Votre numéro de téléphone portable pour être joint pendant le Rallye :** .....

Numéro de licence 2024  Code A.S.A.

Nationalité : ..... Date de Naissance : ...../...../..... Lieu de Naissance ..... Sexe .....

Numéro de Permis de Conduire ..... Délivré le ...../...../..... à .....

Groupe Sanguin ..... Rhésus .....

### Voiture :

Marque :		Passeport Technique N° :	
Modèle :		Fiche d'homologation N° :	
Couleur :		Type : (WRC / S2000 / S1600 / KIT-car / 4RM)	
Cylindrée :		Année :	

### J'engage ma voiture dans le : (Cochez la case correspondante)

39 <sup>ème</sup> SAINTE BAUME RallyCircuit Moderne <input type="checkbox"/>	Dans le GROUPE		Et la CLASSE :	
30 <sup>ème</sup> SAINTE BAUME RallyCircuit V.H.C <input type="checkbox"/>	Dans le GROUPE		Et la CLASSE :	

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve, ainsi que de la réglementation générale telle qu'établie par la FFSA. Nous certifions exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin. Nous certifions, être titulaire d'une licence FIA ou FFSA, ne pas être sous le coup d'une suspension de licence ou de permis de conduire et nous nous engageons à respecter la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.

A : ..... Le ...../...../..... Signature Pilote Signature Copilote