SÉANCE D'ESSAIS BY RALLYE DE BRETAGNE

Roulage libre route

Le 1er mars 2026

DEMANDE D'ENGAGEMENT

A retourner à

Max Martineau 60 Boulevard Kesler Devillers 56600 Lanester
Mail : maxmartineau@asa-oceane.com
Tel . 06 10 69 35 41

Clôture des engagements : 25 février 2026

Les droits d'engagement sont fixés : Chèque à l'ordre de : RALLYE BRETAGNE ORGANISATION
Virement possible sur : CMB IBAN FR 76 1558 9569 2506 5505 6824 081 BIC : CMBRFR2BARK

- Avec la publicité facultative des organisateurs : **110€**
- Repas chaud salle de Meslan : 15€ par personne à réserver et à payer à l'inscription
- Aucune réservation sur place....

Les pièces à fournir impérativement avec votre demande d'engagement sont :
. Copie du permis de conduire du pilote et du copilote recto-verso
. Copie de la licence du pilote et du copilote. Copie du TPRLR ou NMH
. Autorisation du propriétaire de la voiture engagée si différent du pilote.

SÉANCE D'ESSAIS BY RALLYE DE BRETAGNE

Le 1er mars 2026

Numéro	Groupe	Classe	Règlement ☐ Chèque ☐ Espèces	Visa Administratif	Visa Technique

	Pilote		Co-Pilote		Co-Pilote		Voiture			
Nom Prénom							Marque			
							Modèle			
Licence	M	F	M	F	M	F	Turbo ☐ Oui		☐ Non	
	N°		N°		N°		Cylindrée			
	Code Ligue/Asa		Code Ligue/ASA		Code Ligue/ASA		Groupe		Classe	
Ecurie										
							Couleur			
	Code postal Ville:		Code postal: Ville:		Code postal: Ville:		Fiche Homologation	N°		
							Passeport technique	N°		
N° de téléphone							Je déclare sur l'honneur de ne pas être sous le coup d'une suspension de permis de conduire ou de licence et être en possession de ces deux documents le jour de l'épreuve. Avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrais à tout contrôle de médecins accrédités. Je décharge expressément la responsabilité des organisateurs et m'engage à ne faire engager aucun recours envers eux à l'occasion de tout accident dont les conséquences ne seraient pas couvertes par les assurances prévues par la réglementation en vigueur. Signature			
Adresse mail										
Permis de conduire	N° Délivré le A		N° : Délivré le: A :		N° : Délivré le: A :					
Groupe Sanguin										
Fait à ..... **Le** ...../...../.....			**Signature Pilote**		**Signature Co-Pilote**					