

18ème Rallye Véhicules Historiques de Compétition de l'Ardèche - PEA - 23 & 24 Octobre 2021

Numéro de Course	Groupe	Classe	Visas	Date réception engagement	Mode paiement		
			Administratif		Chèque <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/> Montant : _____	
					Banque et numéro du chèque : _____		
Convocation			Technique	N° d'ordre	Chèque établi par : _____		
					Date de remise à l'encaissement : _____		
Concurrent (si différent du conducteur)			Conducteur		Coéquipier		
Nom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>		
Prénom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>		
Sexe :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>		
Date de Naissance :	<input type="text"/>	Date de Naissance :	<input type="text"/>	Date de Naissance :	<input type="text"/>		
Lieu de Naissance :	<input type="text"/>	Lieu de Naissance :	<input type="text"/>	Lieu de Naissance :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>	Adresse :	<input type="text"/>	Adresse :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>		
Ville :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>		
N° licence / ASA :	<input type="text"/>	Téléphone et portable :	<input type="text"/>	Téléphone et portable :	<input type="text"/>		
		N° licence / ASA :	<input type="text"/>	N° licence / ASA :	<input type="text"/>		
		N° Permis :	<input type="text"/>	N° Permis :	<input type="text"/>		
		Courriel :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>		
Signature :	<input type="text"/>	Signature :	<input type="text"/>	Signature :	<input type="text"/>		
Voiture							
Période	<input type="text"/>	Catégorie	<input type="text"/>	Classe :	<input type="text"/>	Marque	<input type="text"/>
Année de construction :	<input type="text"/>	Cylindrée exacte :	<input type="text"/>	Modèle	<input type="text"/>	N° d'homologation :	<input type="text"/>
N° P.T.H.	<input type="text"/>	Passeport FFSA	<input type="text"/>			Immatriculation	<input type="text"/>
Désirez-vous un justificatif des frais d'engagements ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI à transmettre à quel nom et quelle adresse							