

5e Rallye National Historique de Régularité Sportive de l'Ardèche - CPEA - 3 et 4 Novembre 2018

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 style="width: 100%;" type="text"/>	Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Sexe : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sexe : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sexe : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Date de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Date de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Date de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Lieu de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Lieu de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Lieu de Naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Code postal : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Code postal : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Code postal : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/>
N° licence / ASA : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Téléphone et portable : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Téléphone et portable : <input style="width: 100%;" type="text"/>
	N° licence / ASA : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° licence / ASA : <input style="width: 100%;" type="text"/>
	N° Permis : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° Permis : <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Courriel : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Courriel : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Signature : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Signature : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Signature : <input style="width: 100%;" type="text"/>

Voiture					
Période : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Catégorie : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Classe : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Marque : <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Année de construction : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cylindrée exacte : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Modèle : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° d'homologation : <input style="width: 100%;" type="text"/>		
N° P.T.H. : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Passeport FFSA : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Immatriculation : <input style="width: 100%;" type="text"/>			
VITESSE MOYENNE CHOISIE	MOYENNE HAUTE <input type="checkbox"/>	MOYENNE INTERMEDIAIRE <input type="checkbox"/>	MOYENNE BASSE <input type="checkbox"/>	TPNR <input type="checkbox"/>	
Désirez-vous un justificatif des frais d'engagements ?		Si OUI à transmettre à quel nom et quelle adresse			
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			