

**7ème Rallye National de Régularité Historique Sportif de l'Ardèche / P.E.A. - 30 - 31 Octobre et 1er Novembre 2020**

Numéro de Course	Groupe	Classe	Visas	Date réception engagement	Mode paiement
<b>Convocation</b>			<b>Administratif</b>	<b>N° d'ordre</b>	Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Montant : _____
			<b>Technique</b>		Banque et numéro du chèque : _____
					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° de PTH : <input type="text"/>	Passeport FFSA : <input type="text"/>	Immatriculation : <input type="text"/>				
	<b>Moyenne Choisie</b>	<b>HAUTE</b> <input type="checkbox"/>	<b>INTERMEDIAIRE</b> <input type="checkbox"/>	<b>BASSE</b> <input type="checkbox"/>		
Désirez-vous un justificatif des frais d'engagements ?			<b>OUI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NON</b> <input type="checkbox"/>		