

17e Rallye Véhicules Historiques de Compétition de l'Ardèche - PEA - 2 et 3 Novembre 2019

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					