



Numéro de course	DEMANDE D'ENGAGEMENT RALLYE RÉGIONAL du Plateau Lévitien 29 août 2026 Retour : ASA SEQUANIE – 8 route d'Epinal – 25480 ECOLE VALENTIN	Date de Réception ----- Heure de convocation	
---------------------	---	--	--

	Pilote	Copilote	Voiture engagée
ASA	----- *	----- *	
Licence 2026	Numéro : _____ Catégorie : _____ *	Numéro : _____ Catégorie : _____ *	Marque : _____
	Code Ligue / ASA : _____ / _____ *	Code Ligue / ASA : _____ / _____ *	Voiture : _____
Date et lieu de naissance	----- *	----- *	Cylindrée exacte : _____
Permis de Conduire	Numéro : _____ *	Numéro : _____ *	Groupe : _____
	Délivré le ____ / ____ / ____ à _____ *	Délivré le ____ / ____ / ____ à _____ *	Classe : _____
Nom	-----	-----	N° fiche d'homologation ou du dossier technique FFSA : _____
Prénom	-----	-----	* Renseignements obligatoires pour prise en compte de la demande Aucun engagement ne sera pris en compte sans le règlement ! <i>Nous, certifions être en possession de notre permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande d'engagement sont exacts.</i>
Adresse	-----	-----	
Code Postal	-----	-----	
Ville	-----	-----	
Téléphone	Portable : _____	Portable : _____	
E-mail	----- @ _____	----- @ _____	
Visa administratif	Visa technique	Règlement : Chèque Virement Espèces IBAN : FR7610278080030002074160127 BIC : CMCIFR2A N° du chèque : _____ Banque : _____	Ci-joint la somme de 320 € , montant de la participation aux frais Fait à _____ le ____ / ____ / 2026 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Pilote Copilote </div> <p style="text-align: center;">(Signatures obligatoires)</p>