



ASA NANCY

3ème Slalom de Blâmont

10 et 11 Juin 2023

DEMANDE D'ENGAGEMENT

A retourner dûment complété et accompagné du règlement avant le : **Lundi 5 Juin 2023**

ASA Nancy

15 Rue des Carrières

54114 JEANDELAINCOURT

		Réservé ASA Nancy		Reçu le :	
		Visa Admin	Visa Technique	N° de Course	
		TARIF		Mode de règlement :	
		Normal	<input type="checkbox"/>	95 €	
		Licencié ASA NANCY	<input type="checkbox"/>	80 €	
		Sans publicité	<input type="checkbox"/>	190 €	
		TPRS ?	<input type="checkbox"/>	+ 45 €	
		Challenge Commissaires (obligatoire)		+ 3 €	VEHICULE
		TOTAL :		€	Groupe
		DOUBLE MONTE ? OUI <input type="checkbox"/>			
		Si oui préciser avec Qui			
		Nom :		Correction Groupe/Classe par le Technique ? :	
NOM		Prénom :		Classe	
Prénom				Correction Groupe/Classe par le Technique ? :	
Adresse				Marque	
CP / Ville				Modèle	
N° Tel Portable pendant l'épreuve				Cylindrée	
E-Mail				N° Passeport Techn.	
Date de naissance					
Lieu de naissance					
N° de Permis de conduire		Si pas de licence, cocher la case ci-dessous afin d'obtenir un Titre de participation à la journée, Tarif +45€			
Délivré Le / à		TPRS <input type="checkbox"/>			
N° de Licence /Code ASA		!! Toute demande titre de participation à la journée doit être accompagné d'un certificat médical !!			
<p>A remplir par le propriétaire du véhicule cité ci-dessus si vous n'en êtes pas le propriétaire</p> <p>Je soussigné M/Mme _____</p> <p>Propriétaire du véhicule cité ci-dessus, autorise M/Mme _____</p> <p>A utiliser celui-ci lors du 3e Slalom de Blâmont le 11 Juin 2023</p> <p>Date et Signature :</p>		<p><i>Les concurrents déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepter toutes les conditions, certifient être en possession du permis de conduire le jour de l'épreuve et que les renseignements portés sur la demande soient exact.</i></p> <p><i>Ces renseignements feront l'objet d'un traitement automatisé dans le respect de la loi Informatique et libertés du 6/10/1978. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises à d'autres organismes, cochez ici : <input type="checkbox"/></i></p> <p>Date :</p> <p>Lieu :</p>		<p>SIGNATURE</p>	