



Réservé à l'organisation / Reserved for the organization

Date de réception :	N° :
N° d'ordre :	
Règlement :	

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENGAGEMENT – ENTRY FORM**

Cloture des engagements (Closing date entry form) : **Lundi - Monday 14/10/2024** (Minuit - Midnight)

	CONCURRENT ENTRANT	PILOTE DRIVER	COPILOTE CO-DRIVER
Nom du Team (si applicable) : <i>Team name (if applicable)</i>			
Nom : <i>Surname</i>			
Prénom : <i>First name :</i>			
Si priorité FIA/ASN (à préciser) : <i>If priority FIA/ASN to be specified</i> :			
Date de naissance : <i>Date of birth :</i>			
Lieu de naissance : <i>Place of birth :</i>			
Nationalité : <i>Nationality (as passport) :</i>			
N° de carte d'identité : <i>Passport number :</i>			
Adresse postale : <i>Postal address :</i>			
N° tél. portable : <i>Mobile N° :</i>			
Adresse e-mail : <i>E-mail address :</i>			
Adresse hôtel durant le rallye : <i>Hotel address during the rally :</i>			
N° de licence - Code ASA : <i>Licence N° - ASA N° :</i>		/	/
ASN d'appartenance : <i>Issuing ASN :</i>			
N° du permis de conduire : <i>Driving licence N° :</i>			
Délivré le (préciser la date) : <i>Issued (date) :</i>			
Délivré à (préciser la ville) : <i>Issued (city) :</i>			
Délivré à (préciser le pays) : <i>Issued (country) :</i>			



Team Manager :		Adresse e-mail : <i>E-mail address</i>	
N° tél. fixe (pro) <i>Phone N° (business)</i>		N° de tél. portable : <i>Mobil N°</i>	
<b>NOM &amp; N° tél. personne à prévenir en cas d'urgence (Emergency number) :</b>			

<p style="text-align: center;"><b>Demande d'engagement à renvoyer par courrier à - <i>Send to</i> :</b>  ASA Hérault  577 Avenue du Professeur Louis Ravas Résidence le Rimbaud Bat A  34080 MONTPELLIER  asa-herault@orange.fr</p>	<p style="text-align: center;"><b>Avant – Before :</b>  Lundi - <i>Monday</i> 14/10/2024  Minuit – <i>Midnight</i></p>
---	--

Détails de la voiture / *Details of the car*

Marque : <i>Make :</i>		Modèle : <i>Registration No :</i>	
Type : <i>Model :</i>		Cylindrée (cm <sup>3</sup> ) : <i>Cubic capacity (cc) :</i>	
Année de fabrication : <i>Year of manufacture :</i>		Couleur prédominante : <i>Predominant color :</i>	
Groupe / Classe : <i>Group / Class :</i>	/	Pays d'enregistrement : <i>Country of registration :</i>	
N° fiche d'homologation : <i>Homologation N°:</i>		N° passeport technique : <i>Techn. Passport N°:</i>	

Groupe / *Group*

1-T	2-TC	3-GT	4-GTS	5-GTP	N VHC J1	A VHC J1	B VHC J1	J2	CLASSIC
<input type="checkbox"/>									



Droits d'engagement / Entry fees

Une demande non accompagnée du paiement des droits d'engagement ne sera pas prise en considération.

*The incomplete forms or not accompanied with the entry fees will not be considered.*

	Art. 3.1.11P		
<input type="checkbox"/> Droits d'engagement (géolocalisation incluse) - <i>Entry fees</i>	750 €	<b>X 1</b>	
<input type="checkbox"/> Equipage licenciés (es) de l'ASA HERAULT (Pilote et Copilote) (bon d'achat de 100€ à valoir sur le catalogue 2024 GT2I)	650 €		
<input type="checkbox"/> Plaque Assistance (sticker) supplémentaire (max. 2) <i>Extra service plate (Max.2)</i>	180 €	<b>X =</b>	
<input type="checkbox"/> Surface supplémentaire parc assistance (1e M <sup>2</sup> ) <i>Additional space service park (per M<sup>2</sup>)</i>	9.60 €	<b>X =</b>	
<input type="checkbox"/> Road-book supplémentaire - <i>Extra road-book</i>	50 €	<b>X =</b>	
<input type="checkbox"/> Participation à la séance d'essais (Shakedown)	200 €	<b>X =</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>=</b>	€

Modalités de paiement / Payment terms :

Virement\* ou chèque bancaire à libeller à l'ordre de l'organisateur : Association ASA HERAULT (\*justificatif obligatoire et frais de virements à la charge de l'expéditeur).

*Check on behalf of the organizer or bank transfer (proof required and the transfer fees are the responsibility of the sender).*

RIB ASAHERAULT  IBAN : FR76 1348 5008 0008 9137 3982 447 BIC : CEPAFRPP348

Banque / Bank : Caisse d'Épargne Languedoc Roussillon - Domiciliation / Address : ASA HERAULT 577, avenue du Professeur Louis Ravas – Résidence le Ribaud – Bat A – 34080 Montpellier



Reconnaisances (panachage Autorisé) / Practice (- mixing allowed)

<input type="checkbox"/> Session 1	Samedi 19 Octobre et Dimanche 20 Octobre 2024 - <i>Saturday 19/10 and 20/10 &amp; Sunday 2024</i>
<input type="checkbox"/> Session 2	Mercredi 23 Octobre et Jeudi 24 Octobre 2024 – <i>Wednesday 23/10 and Thursday 24.10 2024</i>

Documents à inclure dans l'envoi / Documents to be included in the letter sending

Une demande incomplète ne sera pas prise en considération / *Incomplete applications will not be considered.*

- 1 photocopie du permis de conduire et de la licence pour le pilote et le copilote / *Driving licences and sport licence for driver and codriver*
- 1 photocopie de la page 1 de la fiche homologation / *Page 1 of listing approval*
- 1 photocopie du passeport technique / *Technical passport*

Déclaration de décharge de responsabilité/ Declaration of indemnity

J'accepte sans réserve les termes du règlement du 15<sup>ème</sup> Rallye Critérium des Cévennes notamment les dispositions relatives aux assurances dont j'ai compris la description ainsi que la portée des garanties. J'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire toute assurance individuelle complémentaire que je jugerais utile concernant ma personne et mes biens. Je dégage l'organisation du 15<sup>ème</sup> Rallye Critérium des Cévennes, ses représentants et personnels de toute responsabilité pour tous dommages corporels, matériels ou autres pouvant survenir à ma personne et/ou à mes biens et qui ne seraient pas indemnisés par les assurances souscrites par l'organisateur à l'occasion du 15<sup>ème</sup> Rallye Critérium des Cévennes.

*I accept without reserve the terms of the 15<sup>ème</sup> Rallye Critérium des Cévennes and in particular its insurance provisions and scope of coverage. I understand that I should take out any additional insurance that I consider appropriate covering my own personal injuries and property damage. I hereby agree to indemnify and hold harmless the 15<sup>ème</sup> Rallye Critérium des Cévennes organization, its representatives and staff for any liability in respect of personal injury, property and damage suffered by me, and which would not be covered by insurance taken out by the 15<sup>ème</sup> Rallye Critérium des Cévennes organization*



Reconnaissance et accord / Acknowledgement and agreement

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin sont correctes. En outre, je reconnais et approuve intégralement les termes et conditions de la décharge ci-dessus et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à cette épreuve.

*By my signature, I declare that all the information contained on the entry form is correct and that I acknowledge and agree in full to the terms and the conditions of the above indemnity and that I accept all the terms and conditions relating to my participation in this event.*

Timbre ASN\*  
ASN stamp \*

Signature du concurrent  
Signature of entrant

Signature du pilote  
Signature of 1<sup>st</sup> driver

Signature du copilote  
Signature of co-driver

\* Ou lettre de l'ASN du concurrent autorisant et approuvant l'engagement/ or letter from the entrant's ASN authorizing and approving the entry. Uniquement pour les concurrents étrangers / only for foreign entrants.

A : ....., Date : .....2024.

Réservé à l'organisation / Official use only

N° Course	Date réception & N° ordre inscription	Paiement	Road-book	Reco (1/2)	Vérifications
-----------	---------------------------------------	----------	-----------	------------	---------------