



## **RALLYE DU PRINTEMPS DE BORDS**

**21 et 22 mai 2016**

### **Demande d'Engagement**

#### **Montant des droits d'engagement :**

**Engagement de base : 295 € y compris la prime d'assurance d'un montant de 105,97 €  
(voir condition article 3-1-11-1P)**

**Remise de 20€ pour tout engagement reçu au plus tard le 29 avril 2016 (dossier complet)  
Les concurrents licenciés auprès de l'ASA Sport Auto Océan (premier pilote licencié SAO) qui figureront  
sur la liste des autorisés à prendre le départ du 20ème Rallye du Printemps de Bords bénéficieront  
d'une remise de 50 € à valoir sur leur engagement au 60ème Rallye d'Automne 2016  
se déroulant du 04 au 06 novembre 2016.**

Les droits sont doublés en cas de refus de publicité.

Chèque libellé à l'ordre du **SPORT AUTOMOBILE OCEAN**

Le chèque sera déposé en banque le lendemain de la date de clôture soit le mardi 10 mai 2016

**Veillez nous donner un n° de portable pour vous joindre éventuellement pendant l'épreuve et votre mail pour  
vous envoyer votre heure de convocation aux vérifications administratives**

Ce bulletin est à retourner **ENTIEREMENT** complété, avant le **LUNDI 9 MAI 2016** minuit  
(le cachet de la poste faisant foi), accompagné du montant des droits d'engagement à :

**SPORT AUTOMOBILE OCEAN  
1 Rue Gaspard Monge - 17000 LA ROCHELLE**

**Aucun engagement ne sera accepté sans les droits d'engagement dûment réglés**

#### **Les pièces à fournir avec votre demande d'engagement sont :**

- \* Photocopie de la licence du pilote et du copilote
- \* Photocopie de permis de conduire du pilote et du copilote
- \* Photocopie du passeport technique
- \* La fiche speaker
- \* Les fiches médicales du pilote et du copilote si vous avez quelque chose à signaler au médecin chef

#### **AUTORISATION du propriétaire de la voiture de course**

**Je soussigné ..... propriétaire de la voiture de course, décrite au  
verso de la présente demande d'engagement, déclare mettre à la disposition de  
..... ladite voiture afin de participer au 20<sup>ème</sup> Rallye du Printemps  
de Bords**

le :

signature du propriétaire





Chers Amis Pilotes et Copilotes,

Je vous demande de bien vouloir remplir cette fiche de renseignements médicaux pour nous permettre, à nous Médecins de l'épreuve, d'être plus efficaces en cas de nécessité.

Je vous remercie et vous adresse mes meilleurs sentiments sportifs.

Docteur Jean Pierre RIGOBERT  
Médecin Fédéral Régional  
CRSA POITOU-CHARENTES

---

**PILOTE / COPILOTE**

( rayer la mention inutile )

**NOM :**

**PRENOM :**

**N° de course :**

## **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX INDISPENSABLES**

**NB : ne remplir cette fiche que si vous prenez un traitement depuis longtemps pour une affection ancienne ou relativement ancienne, ou si vous présentez un handicap physique (amputation ou autre)**

**NOM :**

**PRENOM :**

**AGE :**

**SEXE :**

**Vous êtes : Pilote ou Copilote**

**N° de course si possible :**

**1 - PRESENTEZ VOUS UN HANDICAP ? OUI / NON**

**Si oui lequel :**

**2 - PRESENTEZ VOUS UNE MALADIE POUR LAQUELLE VOUS PRENEZ UN TRAITEMENT CONTINU ? OUI / NON**

**Si oui laquelle :**

**Quel est votre traitement ?**

**3 - PRESENTEZ VOUS DES ALLERGIES A CERTAINS MEDICAMENTS ?**

**ANTIBIOTIQUES OUI / NON**

**ASPIRINE OUI / NON**

# RALLYE DU PRINTEMPS DE BORDS

## INFORMATION PRESSE - ANIMATION

N° Course
-----------

Groupe
--------

Classe
--------

VOITURE		
Marque	Type	Couleur

EQUIPAGE	NOM	PRENOM
PILOTE		
COEQUIPIER		

ASA (Association Sportive Automobile) :

Ecurie ou Team :

Palmarès : (participations, classements)

Préparateur :

Sponsors :