

|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATE et HEURE (approximative) D'ARRIVÉE à Montélimar</b>                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Je désire passer aux vérifications le :<br>Jeudi 24/09/26 <input type="checkbox"/> Vendredi 25/09/26 <input type="checkbox"/>                                                                                                                             |  |
| <b>FRAIS D'ENGAGEMENT</b>                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Je règle mon engagement par Chèque <input type="checkbox"/> Par Virement <input type="checkbox"/><br>IBAN : FR76 1027 8089 0800 0207 3190 132 // BIC : CMCIFR2A<br><i>Si virement bancaire : nom de la personne, société, association... l'ayant fait</i> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Justificatif de frais d'engagement</b>                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Désirez-vous un justificatif de frais d'engagement :      OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br>Si oui, à quel nom et adresse :                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

  

|                                                                              |             |  |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| <b>NOM et NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE</b> |             |  |
| <b>pour le PILOTE</b>                                                        | NOM :       |  |
|                                                                              | TÉLÉPHONE : |  |
| <b>pour le COPILOTE</b>                                                      | NOM :       |  |
|                                                                              | TÉLÉPHONE : |  |

  

|                                         |
|-----------------------------------------|
| <b>VOTRE PALMARÉS (pour le speaker)</b> |
|                                         |



# RALLYE DRÔME LÉGENDE

## Finale de la Coupe de France des Rallyes VHC

### du 24 et 26 septembre 2026

# BULLETIN D'ENGAGEMENT

Le présent bulletin doit être adressé au comité d'organisation  
accompagné obligatoirement des droits d'engagement avant  
le lundi 14 septembre 2026 à 24 h 00

**DROITS D'ENGAGEMENT (art. 3 du règlement particulier)**  
 590 € avec la publicité facultative  
 550 € Équipage 100 % ASA Montélimar avec licence annuelle  
 1180 € sans la publicité facultative

Règlement par chèque à l'ordre de : ASA Montélimar  
 ou par virement bancaire  
 IBAN : FR76 1027 8089 0800 0207 3190 132  
 BIC : CMCIFR2A



ASA MONTÉLIMAR  
 360 chemin de Saint-Pardoux  
 26400 DIVAJEU

Tél. 07 70 03 95 59  
[asa.montelimar@gmail.com](mailto:asa.montelimar@gmail.com)

**BULLETIN D'ENGAGEMENT – RALLYE DRÔME LÉGENDE - Finale de la Coupe de France des Rallyes VHC – du 24 au 26 septembre 2026**

**ASA MONTÉLIMAR - 360 chemin de Saint Pardoux - 26400 DIVAJEU**

| PHOTOCOPIES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |          | CADRE RÉSERVÉ A L'ORGANISATION - NE RIEN Y INSCRIRE !                      |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 |                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Pilote                        | Copilote | ENGAGEMENT et RÈGLEMENT                                                    |  | N° COURSE                                                                                | GROUPE | CLASSE                                                             | VÉRIF ADMINISTRATIVES | VÉRIF TECHNIQUES                                                                                                |                                                                  |
| Licence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |          | Reçu le :        /        / 2026                                           |  |                                                                                          |        |                                                                    | à        h            | à        h                                                                                                      |                                                                  |
| Permis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |          | Espèce <input type="checkbox"/> Montant :        €                         |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 |                                                                  |
| 1ère page PTH ou PTN (VHC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |          | Chèque <input type="checkbox"/> Virement Bancaire <input type="checkbox"/> |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 |                                                                  |
| Passeport Tech FFSA (Classic)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |          | Nom :                                                                      |  | Heure de convocation aux vérifications :        h                                        |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 |                                                                  |
| Ecrire lisiblement, merci                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |          | CONCURRENT (si différent Pilote)                                           |  | PILOTE                                                                                   |        | COPILOTE                                                           |                       | VOITURE                                                                                                         |                                                                  |
| NOM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       | J'engage ma voiture dans le groupe, la classe et la période conformément au règlement particulier de l'épreuve. |                                                                  |
| Prénom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       | <b>V.H.C.</b> <input type="checkbox"/> <b>CLASSIC</b> <input type="checkbox"/>                                  |                                                                  |
| Sexe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |          | Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>         |  | Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>                       |        | Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> |                       | <b>GROUPE</b> <b>CLASSE</b>                                                                                     |                                                                  |
| Date                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lieu de Naissance             |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 |                                                                  |
| Nationalité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 |                                                                  |
| Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       | Marque <input type="text"/>                                                                                     |                                                                  |
| Code Postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ville                         |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 | Modèle <input type="text"/>                                      |
| E.Mail (lisible si manuscrit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 | Année <input type="text"/> Cylindrée réelle <input type="text"/> |
| Portable pendant l'épreuve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 | Type Carburant <input type="text"/>                              |
| Permis de conduire n°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 | Immatriculation <input type="text"/>                             |
| Délivré le                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | A                             |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 | Fiche Homologation n° <input type="text"/>                       |
| N° de Licence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Type de Licence (NCC, RCC...) |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 | PTH ou PTN n° <input type="text"/>                               |
| Code ASA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nom ASA                       |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 | Passeport Technique FFSA n° <input type="text"/>                 |
| Priorité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |          |                                                                            |  | Sans <input type="checkbox"/> FFSA <input type="checkbox"/> FIA <input type="checkbox"/> |        |                                                                    |                       | <b>PROPRIÉTAIRE DE LA VOITURE</b>                                                                               |                                                                  |
| JE PRÉVOIS DE FAIRE MES RECONNAISSANCES LE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |          | Dimanche 20/09/26 <input type="checkbox"/>                                 |  | Mercredi 23/09/26 <input type="checkbox"/>                                               |        | Jeudi 24/09/26 <input type="checkbox"/>                            |                       | NOM et Prénom : <input type="text"/>                                                                            |                                                                  |
| Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et des réglementations générales applicables.<br>Nous certifions exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin d'engagement et nous engageons à respecter le code de la route sur le parcours routier de l'épreuve ainsi que la réglementation interdisant le dopage, et acceptons les contrôles éventuels des médecins accrédités.<br>Nous renonçons à tous recours contre l'organisateur ou un des membres de l'organisation en cas de sortie de route de notre voiture ou en cas de collisions avec un autre concurrent. Il est rappelé qu'un licencié ne peut en aucun cas s'engager à la même date dans deux épreuves organisées par des Associations Sportives différentes (Article du C.S.I. : le concurrent est obligé de prendre part à la compétition dans laquelle il est engagé). |                               |          | Fait à <input type="text"/>                                                |  | <input type="text"/>                                                                     |        | Signature du Concurrent                                            |                       | <b>Autorisation Prêt de Voiture</b>                                                                             |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       | Je soussigné (e) autorise M                                                                                     |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       | à piloter ma voiture référencée ci-dessus dans le cadre de cette épreuve                                        |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       | Fait le :        A :                                                                                            |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       | <b>Avis du Contrôle Technique</b>                                                                               |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |          |                                                                            |  |                                                                                          |        |                                                                    |                       |                                                                                                                 |                                                                  |

Signature du Pilote

Signature du Copilote