



14ème Critérium des Cévennes VHC 26 au 28 octobre 2023

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENGAGEMENT – ENTRY FORM Rappel date de clôture des engagements (<i>closing date entry form</i>) : Lundi - Monday 16/10/2023 (minuit - midnight)			Réservé à l'organisation / reserved for the organization N° :
	CONCURRENT ENTRANT	PILOTE 1ST DRIVER	COPILOTE CO-DRIVER
Nom : <i>Surname</i>			
Prénom : <i>First name</i>			
Date de naissance : <i>Date of birth</i>			
Lieu de naissance : <i>Place of birth</i>			
Nationalité : <i>Nationality (as passport)</i>			
Adresse postale : <i>Postal address</i>			
N° tél. fixe : <i>Telephone N°</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 (<i>pro</i>) <i>Phone N° (business)</i>		N° de tél. portable : <i>Mobil N°</i>	
NOM & N° tél. personne à prévenir en cas d'urgence (<i>Emergency number</i>) :			
Demande d'engagement à renvoyer par courrier ou par mail à - send to : ASA Hérault BP 07 - 34690 – FABREGUES Contact : Secrétariat ASA - Tél. : 04 67 61 00 99 – asa-herault@orange.fr		Avant - Before : Lundi - Monday 16/10/2023 minuit - midnight	

Détails de la voiture / Details of the car

Marque : <i>Make :</i>		Modèle : <i>Registration No :</i>	
Type : <i>Model :</i>		Cylindrée (cm ³) : <i>Cubic capacity (cc) :</i>	
Année de fabrication : <i>Year of manufacture :</i>		Couleur prédominante: <i>Predominant color :</i>	
Période/Groupe / Classe : <i>Period/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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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) – entry fees	700 + 50 €	x 1	=	
<input type="checkbox"/> Equipages licenciés(es) à l'ASA Hérault (Pilote et co-pilote) (bon d'achat de 100€ à valoir sur le catalogue 2023 GT2I)	600 + 50 €			
<input type="checkbox"/> Minoration éventuelle des droits d'engagement (Voir communiqué N°2)			=	-
<input type="checkbox"/> Plaque Assistance (sticker) supplémentaire (max. 4) <i>Extra service plate (max. 4)</i>	180 €	x	=	
<input type="checkbox"/> Surface supplémentaire parc assistance (1e m ²) <i>Additional space service park (per m²)</i>	9.60 €	x	=	
<input type="checkbox"/> Road-book supplémentaire - extra road-book	50 €	x	=	
<input type="checkbox"/> Participation à la séance d'essais (Shakedown)	200 €	x	=	
Les tarifs ci-dessus s'entendent TTC				
		TOTAL	=	€

Modalités de paiement / Payment terms :

Virement* ou chèque bancaire à libeller à l'ordre de l'organisateur : 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 ASA HERAULT ⇨ IBAN : FR76 1348 5008 0008 9137 3982 447 BIC : CEPAFRPP348

Banque / Bank : Caisse d'Épargne Languedoc Roussillon - Domiciliation / Address : Asa Hérault - 577, avenue

Professeur Louis Ravas Le Rimbaud Bat. A - 34080 - MONTPELLIER

Reconnaisances / Practice

<input type="checkbox"/> Session 1	Samedi 21 octobre et Dimanche 22 octobre 2023 - Saturday 10.21.2023 & Sunday 10.22.2023
<input type="checkbox"/> Session 2	Mercredi 25 octobre et Jeudi 26 octobre 2023 - Wednesday 10.25.2023 & Thursday 10.26.2023

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 **14ème Critérium des Cévennes VHC** 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 **14ème Critérium des Cévennes VHC**, 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 **14ème Critérium des Cévennes VHC**.

*I accept without reserve the terms of the **14th Critérium des Cévennes VHC** 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 **14th Critérium des Cévennes VHC** 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 **14th Critérium des Cévennes VHC** organization*

Approbation et accord / Approval 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 approve 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 1st 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 :2023.

Réservé à l'organisation / official use only

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