

|                                |                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                 |                                |        |        |              |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------------|
| Cadre réservé à l'organisation |                                                                                   |                    | <b>FORMULAIRE D'ENGAGEMENT</b><br><b>29° Rallye Régional VALLEE de l'HOMME</b><br><b>PERIGORD NOIR</b><br><b>10 &amp; 11 Octobre 2026</b><br><b>à retourner avant le 05 Octobre 2026 minuit</b> | Cadre réservé à l'organisation |        |        |              |
| Date réception                 | Règlement<br>Chèque. <input type="checkbox"/><br>Espèces <input type="checkbox"/> | Visa administratif |                                                                                                                                                                                                 | Visa technique                 | Groupe | Classe | N° de course |
| Heure convocation :            |                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                 |                                |        |        |              |



Formulaire et règlement CB (**Helloasso**) – Virt - Chq(libellé à l'ordre du "SAPN" et encaissé après l'épreuve) à adresser à :  
 « SPORT AUTO PERIGORD NOIR - chez Patrice DELPECH – 345 Chemin de Rivaux - 24200 SARLAT LA CANEDA » ou sur [contact@sapn24.fr](mailto:contact@sapn24.fr) Montant  
 des droits d'engagement : **290 € (hors remise adhérent ASA 10/15) date limite d'envoi avant le 05 octobre 2026** (cachet de la poste faisant foi) Tout  
 formulaire non accompagné du chèque correspondant ne sera pas pris en compte)



| !!! Toutes les rubriques ci-dessous doivent être complétées avec soin !!! Merci de joindre copie des permis et licences 2026 |  |         |                              |  |                     |                     |                              |                     |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|------------------------------|--|---------------------|---------------------|------------------------------|---------------------|---------------------------|
| CONCURRENT                                                                                                                   |  |         | PILOTE                       |  |                     |                     | COPILOTE                     |                     |                           |
| Nom et Prénom / Société :                                                                                                    |  |         | Nom et Prénom :              |  |                     |                     | Nom et Prénom :              |                     |                           |
| Adresse :                                                                                                                    |  |         | Adresse :                    |  |                     |                     | Adresse :                    |                     |                           |
| Code postal :                                                                                                                |  | Ville : | Code postal :                |  | Ville :             | Code postal :       |                              | Ville :             |                           |
| N° portable :                                                                                                                |  |         | Date de naissance :          |  | Lieu de naissance : | Date de naissance : |                              | Lieu de naissance : |                           |
| E-mail :                                                                                                                     |  |         | N° de licence :<br>Type :    |  | Code ASA :          | Nationalité         | N° de licence :<br>Type :    |                     | Code ASA :<br>Nationalité |
| AUTORISATION DE PRET                                                                                                         |  |         |                              |  |                     |                     |                              |                     |                           |
| Je soussigné :                                                                                                               |  |         | N° portable :                |  |                     |                     | N° portable :                |                     |                           |
| Certifie prêter ou louer ma voiture<br>avec le n° de passeport :                                                             |  |         | E-mail :                     |  |                     |                     | E-mail :                     |                     |                           |
| À M. / Mme :<br>Pour le 29° Rallye Vallée de l'Homme Pd Noir 2026                                                            |  |         | N° permis de conduire :      |  |                     |                     | N° permis de conduire :      |                     |                           |
| Date :<br>& Signature :                                                                                                      |  |         | Date et lieu de délivrance : |  |                     |                     | Date et lieu de délivrance : |                     |                           |

| VOITURE                   |                                               |                          |                           |              |          |
|---------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------|----------|
| Marque :                  | Type : champ (D2) si<br>Certificat d'immat° : | Cylindrée :              | Année :<br>(Champ B)      | Engagée en : |          |
| Appellation commerciale : | Couleur :                                     | Passeport technique n° : | Fiche d'homologation n° : | Groupe :     | Classe : |

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent formulaire et déclare avoir pris connaissance du règlement particulier du 29° Rallye Vallée de l'Homme Pgd Noir (parution le 03/08/2026) et de la réglementation générale FFSA. Je m'engage à respecter le code de la route en reconnaissance et sur le parcours routier.

Je renonce à tout recours contre l'organisateur technique ou administratif ou contre l'un des membres de l'organisation, en cas de sortie de route ou de collision avec un autre concurrent.

Je déclare ne pas être le jour de l'épreuve sous l'effet d'une suspension, rétention ou annulation de permis de conduire.

**L'accusé de réception de votre engagement précisant votre heure de convocation aux vérifs vous sera adressé par SMS** ou à défaut sur l'adresse de courrier électronique du pilote et/ou du copilote.

|                                                     |        |                        |                    |                      |
|-----------------------------------------------------|--------|------------------------|--------------------|----------------------|
| Chèque de la remise des prix<br>Libellé au nom de : | Date : | Signature Concurrent : | Signature Pilote : | Signature Copilote : |
| Personne habilitée à la retirer :                   |        |                        |                    |                      |