

# COURSE DE COTE DE QUILLAN COL DU PORTEL Nationale 2026

Cadre réservé à l'organisation				
Engagement reçu le		Groupe	Classe	N° de course
Convocation envoyée le				
Enregistré FFSA le				
<b>Règlement :</b>		Chèque <input type="checkbox"/> n°	Espèce <input type="checkbox"/>	

Concurrent	
Nom ou Société	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code postal      Ville
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Pilote				
Nom	Prénom			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Adresse	Code postal      Ville			
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>			
	N° de Portable			
	<input type="text"/>			
Date de naissance	Lieu de Naissance	Nationalité	N° Licence	Code ASA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Permis de Conduire		Date du Permis	Lieu d'Obtention	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Engagement
Je joins à la présente demande d'engagement la somme de :
<input type="checkbox"/> 240 € engagement normal <input type="checkbox"/> 220 € licencié ASA Corbières <input type="checkbox"/> Je souhaite participer à l'épreuve Régionale (remplir également un engagement Régionale) +50€

Autorisation de prêt
Je soussigné ..... certifie prêter ou louer ma voiture : .....
N° de passeport .....
À : M/Mme .....
Pour la Course de côte de Quillan 2026 Date et signature :

Voiture		
Marque et modèle		
<input type="text"/>		
Cylindrée	Année	Couleur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° du Passeport	N° fiche d'Homologation	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Groupe	Classe	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Le présent bulletin d'engagement devra être envoyé avant le <b>14 mai à Minuit</b> accompagné du règlement.		

Date

Signature Pilote

**Adresse mail:**

Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin et m'engage à respecter le code de la route en reconnaissance et sur le parcours routier de l'épreuve ainsi que la réglementation interdisant le dopage, et accepte les contrôles éventuels des médecins accrédités. Je renonce à tous recours contre l'organisateur ou un des membres de l'organisation en cas de sortie de route de mon véhicule ou en cas de collision avec un autre concurrent. Je déclare ne pas être sous l'effet d'une suspension de permis de conduire