

**Comité Régional du Sport Automobile  
Provence – Alpes – Côte d'Azur**

Challenges

Bulletin d'Inscription

Je soussigné,

Nom : .....

Prénom : .....

N° licence : ..... Code ASA : 07- 02

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E.mail : .....@.....

Tél. domicile : ..... Tél. Mobile : .....

Tél. professionnel : .....

Fax :

désire participer au Challenge (rayer les mentions inutiles)

O rallye «pilotes»

O rallye «copilotes»

O rallye «jeune espoir»

O rallye féminin

Les Challenges « jeune espoir » sont réservés aux licenciés nés après le 31.12.1986.

Je m'engage à expédier les documents concernant mes classements, dans les 8 jours qui suivent l'épreuve, au siège du CRSA PACA.

Fait à : ..... le : .....

Signature :