

N°



<i>Réservé à l'organisation</i> <i>Official use only</i>	Date de réception		N° d'Ordre		Paieiment		Road Book
---	-------------------	--	------------	--	-----------	--	-----------

17ème CRITERIUM DES CEVENNES - VHC

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT - ENTRY FORM

	Concurrent - Entrant	Pilote - First driver	Co-pilote - Co-driver
Nom - Family name			
Prénom - First name			
Nationalité - Nationality			
Date de naissance - Date of birth			
Lieu de naissance - Place of birth			
Adresse - Address			
Tel. (GSM - portable – mobile)			
Email - Courriel			
N° Licence - Licence N°			
Code ASA + Nom Team			
Permis de conduire N° Driving licence N°			
Délivré à - Country of issue			
Délivré le – Date of issue			

VOITURE - CAR

Marque – Make		Modèle – Model	
Année de fabrication Year of manufacture		Engine	
Couleur - Color		Chassis N° – Body N°	
Passeport Technique N° Technical passport N°		FIA Homologation N°	
GROUPE		CLASSE	

DROITS D'ENGAGEMENT - ENTRY FEES

Pour que ce formulaire d'engagement soit valable, il doit être accompagné des droits d'engagement appropriés.

For this entry form to be valid, it must be accompanied by the appropriate entry fees.

Droits d'engagement Entry fees	Art. 3.1.11	x 1	=	*
Plaque Assistance supplémentaire (max. 2) Extra service plate (Max.2)	180€	x	=	
Surface supplémentaire parc assistance (le M ²) Additional space service park (per M ²)	9.60€ TTC	x	=	
Road book supplémentaire Extra Road book	50€	x	=	
Séance d'essais Shakedown	200€	x	=	
TOTAL				

SIGNATURES

Par leurs signatures, les participant à l'épreuve déclarent sincères et véritables les renseignements portés par eux sur ce document. Ils déclarent également connaître tous les règlements, connaître les risques inhérents à cette discipline, Ils déclarent également être informés de la réglementation sur le dopage (www.aflid.fr).

By my signature, I declare that all the information mentioned in this entry form is correct. I agree to respect the regulation forbidding doping and accept possible control.

Visa ASN	Concurrent - Entrant	Pilote – Driver	Copilote – Codriver
----------	----------------------	-----------------	---------------------

Fait le (Date - Datum) : 2026

Reconnaisances – Practise :

Session 1	Samedi 17 Octobre 2026 Saturday 17 October 2026	Dimanche 18 Octobre 2026 Sunday 18 October 2026	☐
Session 2	Mercredi 21 Octobre 2026 Wednesday 21 October 2026	Jedi 22 Octobre 2026 Thursday 22 October 2026	☐

CHEQUE A L'ORDRE DE L'ASA HERAULT

	A renvoyer à - To be sent to ASA HERAULT, 577 Av Louis Ravas, résidence le Rimbaud Bât A – 34080 Montpellier Email : asa-herault@orange.fr	Avant / Before Lundi / Monday 12.10.26 24h00
---	--	--

RIB ASAHERAULT ☐ IBAN : FR76 1348 5008 0008 9137 3982 447 BIC : CEPAFRPP348

Banque / Bank : Caisse d'Epargne Languedoc Roussillon - Domiciliation / Address : ASA HERAULT 577, avenue du Professeur Louis Ravas – Résidence le Ribaud – Bat A – 34080 Montpellier