

N°



Réservé à l'organisation Official use only	Date de réception		N° d'Ordre		Paiement		Road Book
---	-------------------	--	------------	--	----------	--	-----------

CRITERIUM DES CEVENNES 2026 - VHRs/VMRS

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	=	
Road book supplémentaire Extra Road book	50€	x	=	
TOTAL				

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*
- Pour le VHRS : 1 photocopie de la page 1 de la fiche homologation / *Page 1 of listing approval.*
- Pour le VHRS : 1 photocopie du passeport technique / *Technical passport*
- Pour le VMRS : Certificat d'immatriculation du véhicule, attestation d'assurance, vignette de contrôle technique

Déclaration de décharge de responsabilité/ Declaration of indemnity

J'accepte sans réserve les termes du règlement du 6^{ème} Critérium des Cévennes VHRS et 4^{ème} Critérium des Cévennes VMRS 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 6^{ème} Critérium des Cévennes VHRS et 4^{ème} Critérium des Cévennes VMRS, 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 6^{ème} Critérium des Cévennes VHRS et 4^{ème} Critérium des Cévennes VMRS.

I accept without reserve the terms of the 6^{ème} Critérium des Cévennes VHRS and 4^{ème} Critérium des Cévennes VMRS 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 6^{ème} Critérium des Cévennes VHRS and 4^{ème} Critérium des Cévennes VMRS 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 6^{ème} Rallye Critérium des Cévennes VHRS and 4^{ème} Critérium des Cévennes VMRS organization

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.afld.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	Dimanche 18 Octobre 2026	☐
	Saturday 17 October 2026	Sunday 18 October 2026	
Session 2	Mercredi 21 Octobre 2026	Jeudi 22 Octobre 2026	☐
	Wednesday 21 October 2026	Thursday 22 October 2026	

CHEQUE A L'ORDRE DE L'ASA HERAULT

	<u>A renvoyer à - To be sent to</u> 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