

Date de réception _____ Convoqué le : _____ à : _____ heure

GROUPE
CLASSE

51ème COURSE DE COTE DU COL SAINT-PIERRE
CHAMPIONNAT DE FRANCE DE LA MONTAGNE

17ème COURSE DE COTE VHC
CHAMPIONNAT DE FRANCE DE LA MONTAGNE VHC
11, 12 et 13 AVRIL 2025

N° DE COURSE
(Réservé à l'Organisateur)

ASA ALES

Traverse Lori Tosi - Pôle Mécanique Alès-Cévennes - Vallon de Fontanes 30520
 SAINT-MARTIN DE VALGALGUES
 Tel : +33 (0) 4 66 55 65 66
 www.asa-ales.fr - e-mail : asa.ales30@yahoo.fr



DEMANDE D'ENGAGEMENT
 ENTRY FORM – NENNUNGSFORMULAR

CLOTURE DES ENGAGEMENTS – ENTRY CLOSING DATE – NENNUNGSSCHLUSS : **3 avril 2025 à 24 heures**

CONCURRENT <i>Competitor - Bewerber</i>	N° Licence + Code Ligue & ASA <i>Licence – Lizenz</i>	Adresse :
Nationalité :		Tel / Gsm:
		E-mail :
CONDUCTEUR <i>Competitor - Bewerber</i>	N° Licence + Code Ligue & ASA <i>Licence - Lizenz</i>	Adresse :
Nationalité :		Tel / Gsm :
		E-mail :
PERMIS DE CONDUIRE : Driving Licence – Führerschein N° :		Date et lieu de délivrance : Date and place - Datum und Ort à : le :

EPREUVE CFM

MARQUE, TYPE & MODELE <i>Make – Marke</i>	ANNEE <i>Year – Jahr</i>	CYLINDREE <i>(cm3)</i>	N° HOMOLOGATION	N° PASSEPORT

Groupe / Group / Gruppe :

Autre / Other

FC	F2000	N/FN/SP	A/FA	GT SPORT	GTTS	DE	CM/CNF/CN	E2SC	
----	-------	---------	------	----------	------	----	-----------	------	--

Classe / Class / Klasse :

EPREUVE VHC

MARQUE, TYPE & MODELE <i>Make – Marke</i>	PERIODE <i>period Periode</i>	GROUPE <i>Group Gruppe</i>	ANNEE <i>Year - Jahr</i>	CYLINDREE <i>(cm3)</i>	CLASSE <i>Class Klasse</i>

Montant de l'engagement :

 €

TYPE D'ENGAGEMENT	CFM	CFM (VHC)	CFM-ASA	CFM-ASA (VHC)
Avec publicité de l'organisateur (sans remise)	355	220	300	180
CFM-CHALLENGE	300	180	245	180

<p>1. Il est rappelé que la présentation de la fiche d'homologation et du passeport aux vérifications techniques est obligatoire, pour les licenciés FFSA.</p> <p>2. Les conducteurs s'engagent sur l'honneur à ne pas recourir au dopage tel que défini par le Comité Olympique International et à accepter les contrôles éventuels des médecins accrédités.</p> <p>3. Je certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent bulletin. Je déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve ainsi que de la réglementation générale des prescriptions générales des courses de côte telles qu'elles ont été établies par la FFSA" et m'engage à les respecter.</p>	<p>1. <i>The homologation's form must be presented at the technical scrutineering</i></p> <p>2. <i>The drivers state on honour that they will not take any doping- or drug-material, as defined by the I O C, and accept possible control by authorized doctors.</i></p> <p>3. <i>I certify that all the informations on this entry form are real, and I declare to have studied the supplementary regulations, as well as the standard regulations and the general prescriptions for hill climb as established by the FFSA and the FIA. I state to respect these regulations.</i></p>	<p>1. <i>Das Homologationsblatt muß bei der technischen Abnahme vorgelegt werden</i></p> <p>2. <i>Die Fahrer geben ihr Ehrenwort, keine Dopingmittel im Sinne des Internationalen Olympischen Komitees zu verwenden und mögliche Kontrollen durch akkreditierte Ärzte zu akzeptieren.</i></p> <p>3. <i>Ich bescheinige die Richtigkeit der Angaben im vorliegenden Formblatt. Weiterhin erkläre ich, von dem Reglement Kenntnis genommen zu haben, sowie von dem standard Reglement wie auch von den generellen Vorschriften der Bergrennen von der FFSA und der FIA. Ich verpflichte mich, das Reglement zu respektieren.</i></p>
---	--	--

Fait à / Signed at / Ort : _____ le / on / den : / / 2025

Signature du concurrent – *Signature of the competitor*
Unterschrift des Bewerbers

Signature du conducteur- *Signature of the driver*
Unterschrift des Fahrers

SIGNATURE ORIGINALE MANUSCRITE

SIGNATURE ORIGINALE MANUSCRITE

AUTORISATION DE PRET DU VEHICULE :

(à remplir par le propriétaire du véhicule)

Je soussigné, _____, autorise le conducteur à utiliser le véhicule ci-dessous :

Marque :

Modèle :

Signature :

Personnes habilitées à représenter le concurrent :
Representative of the entrant / Beauftragter des Bewerber

M.

Chèque des prix libellé au nom de :
Prize chek at name of / Preisgeldanweisung auf den Namen von

Personne habilitée à retirer le chèque :
Name of the person entitled to get the chek / Bevollmächtigte Person zur Aushändigung des Schecks

M.

VISA DE AUTOMOBILE CLUB NATIONAL - VISA FROM THE ASN - GENEHMIGUNG DES ASN

Pour les concurrents étrangers / *For foreign competitors / Für Ausländische Teilnehmer*

IMPORTANT - IMPORTANT – WICHTIG

Heure de vérification souhaitée

Time you wish for the scrutineering / Zeit der Abnahme Sie wünschen

Le : 11/04/2025 à _____ H

A PROPOS DU CONDUCTEUR / About the Driver / Was den Fahrer anbelangt :

Combien de fois avez-vous participé au championnat ?

How many times have you taken part? _____ Années - Years - Jahre _____

Wie viel Mal haben sie an dieser Meisterschaft teilgenommen?

Date de naissance : / /

PROFESSION / Profession / Beruf :