





Ecurie Roude Léiw

4, an der Meilchen

L-9807 Hosingen

Email: info@rallye.lu

DEMANDE D'ENGAGEMENT

Classe:	Groupe :	
Reçu le : Droit d'engagement EUR		
!! Réservée à l'organisation !!		N° Départ

Signature copilote

☐ Classe RC1 ☐ Classe RC2 ☐ Classe	e RGT □ Classe RC3 □ Classe RC4	
□ Classe RC5 □ Classe E1a □ Classe		
☐ Classe VHa ☐ Classe VHb ☐ Classe		
Concurrent:		
Concurrent :	Licence n°:	
N°, rue :	CP, Ville :	
PILOTE	COPILOTE	
Nom :	Nom :	
Prénom :	Prénom :	
N°, rue :	N°, rue :	
CP, Ville :	CP, Ville:	
N° et type lic. :	N° et type lic. :	
Nationalité :	Nationalité :	
Date de naissance :	Date de naissance :	
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :	
GSM:	GSM:	
Email :	Email:	
VOITURE		
Marque : T	ype :	
	on : Plaque d'immat. :	
Fiche d'homologation / Passeport technique :		
N° châssis :		
Après avoir pris connaissance du règlement, je m'engage soit pour moi-même, soit pour mon cor véhicule ci-avant, sont rigoureusement exacts et garantis, que le type de véhicule engagé a bien international pour les voitures (annexe J).	nducteur, à observer toutes les prescriptions, déclare que tous les renseignements concernant le fait l'objet d'une construction normale et suivie telle qu'elle est définie dans le règlement	
le soussigné, déclare participer, de ma propre initiative, à l'épreuve décrite ci-dessus. Je déclare conjoint, enfants) et nos assureurs à tous recours contre :	par la présente renoncer pour moi-même, mes ayants droit, mes héritiers, mes proches) parents,	
1. Le ou les organisateurs de la manifestation	4. Les préposés, aides bénévoles et chargés de mission, les personnes (ou	
 D'autres participants Les concurrents et les propriétaires (ou les détendeurs) des véhicules participants 	organismes) visées aux points 1, 2 et 3 ci-devant 5. Les assureurs des personnes (ou organismes) visées aux points 1, 2, 3 et 4 c devant.	
Pour tous les dommages que je subirais au cours de l'épreuve (y compris les reconnaissances). En cas de décès, le présent abandon de recours contient également l'engagement de porte-fort p assureurs. Je déclare avoir pris connaissance des règlements qui régissent l'épreuve et m'engage	pour mes ayant droits, bénéficiaires, mes héritiers, mes proches (parents, conjoint, enfants) et nos à les respecter dans réserve.	
Date	et lieu :	

*si le concurrent est la même personne que le pilote, veuillez signer 2 fois s.v.p.

Signature concurrent*

Signature pilote*