



# 1er Rallye Régional des Rives d'Olt

26 & 27 SEPTEMBRE 2026

## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT VHC

A retourner avant le 14 septembre 2026

79 Avenue d'Estaing 12500 ESPALION

ecurievalleedolt@yahoo.com 06.63.01.81.13



Montant des droits d'engagement 280 € à l'ordre de Ecurie Vallée d'Olt

| Date Réception | Règlement                    | Visa Administratif | Visa Technique | Groupe | Classe | N° |
|----------------|------------------------------|--------------------|----------------|--------|--------|----|
|                | Chèque<br>Espèce<br>Virement |                    |                |        |        |    |

C a d r e   r é s e r v é   à   l ' o r g a n i s a t i o n

| PILOTE                      |         | COPILOTE                    |         |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|---------|
| Nom :                       |         | Nom :                       |         |
| Prénom :                    |         | Prénom :                    |         |
| Date et lieu de naissance : |         | Date et lieu de naissance : |         |
| Adresse :                   |         | Adresse :                   |         |
| Code postal :               | Ville : | Code postal :               | Ville : |
| Tél :                       |         | Tél :                       |         |
| N° Licence :                | ASA :   | N° Licence :                | ASA :   |
| Permis de conduire N° :     |         | Permis de conduire N° :     |         |
| Délivré le :                | à :     | Délivré le :                | à :     |
| Mail :                      |         | Mail :                      |         |

## VOITURE

|                 |                   |                    |
|-----------------|-------------------|--------------------|
| Marque :<br>cm3 | Modèle :          | Cylindrée exacte : |
| N° Passeport :  | N° Homologation : |                    |
| Groupe :        | Classe :          |                    |

Je certifie exactes l'ensemble des déclarations figurant sur le présent formulaire et déclare avoir pris connaissance du règlement particulier du 1er Rallye des Rives d'Olt et de la réglementation générale FFSA. Je m'engage à respecter le code de la route en reconnaissance et sur le parcours routier. Je renonce à tout recours contre l'organisateur technique ou administratif ou contre un des membres de l'organisation, en cas de sortie de route ou de collision avec un autre concurrent. Je déclare ne pas être le jour de l'épreuve sous l'effet d'une suspension, rétention ou annulation de permis de conduire.  
L'accusé de réception de votre engagement vous sera adressé par SMS ou par mail.

**Autorisation de prêt de véhicule**  
(à remplir par la/le propriétaire/loueur)  
Je soussigné(e) :

Date                      Signature Pilote                      Signature Copilote

Certifie le prêt ou la location de mon véhicule  
à :  
Signature :



# 1er Rallye Régional des Rives d'Olt

26 & 27 SEPTEMBRE 2026

**A retourner impérativement**  
avec votre demande d'engagement



## FICHE ASSISTANCE

| PILOTE   | COPILOTE | Réservé à l'organisation N° |
|----------|----------|-----------------------------|
| Nom :    | Nom :    |                             |
| Prénom : | Prénom : |                             |

### RAPPEL

L'assistance sera autorisée dans le parc d'assistance prévu au Foirail d'Espalion.  
Celui-ci sera accessible à partir de 7h00 le samedi 26 septembre 2026.

**Seuls les véhicules possédant un autocollant d'assistance seront admis dans le parc d'assistance.**

**Les remorques ne seront pas tolérées à l'intérieur du parc d'assistance.**

Un parc remorque sera prévu sur le plateau de la gare (suivre fléchage)

| Responsable de l'assistance                                                                  |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Nom :                                                                                        | Tel :      |
| Véhicule d'assistance :                                                                      | Longueur : |
| <b>Assistance individuelle</b> (1 seul véhicule d'assistance par voiture) : <b>OUI - NON</b> |            |
| <b>Assistance multiple ou commune</b> (maximum 1 véhicule d'assistance par voiture )         |            |
| Equipe avec lequel vous souhaitez être positionné : .....                                    |            |
| .....                                                                                        |            |
| .....                                                                                        |            |
| .....                                                                                        |            |
| <b>Votre assistance fait-elle partie d'une structure de location ? OUI - NON</b>             |            |
| Nom de la structure :                                                                        | Tel :      |

Pour tout renseignement ou besoin, n'hésitez pas à nous contacter au 06.63.01.81.13

Fait à : ..... le : ..... Signature :