



4<sup>ème</sup> Rallye  
**Cœur de France VHRs**  
 Vendôme, Région Centre Val de Loire  
 27 au 29 septembre 2024



N°
----

Date de réception :		N° d'ordre :
Paiement:	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement	Montant :
Choix reconnaissances	N° chèque :	Moyenne :

Réservé à l'organisation / Reserved for  
 the organisation

**FORMULAIRE D'ENGAGEMENT / ENTRY FORM**

Clôture des engagements **Lundi / Monday 16.09.2024**

	CONCURRENT ENTRANT	PILOTE 1st DRIVER	COPILOTE CO-DRIVER
Nom du Team (en CFR) Team name (if applicable)			
Nom Surname			
Prénom 1st name			
Préciser si priorité FIA/FFSA Specify if priority FIA/ASN			
Date de naissance Date of birth			
Lieu de naissance Place of birth			
Nationalité Nationality			
Adresse Address			
N° Téléphone Portable			
email			
Adresse pendant le rallye Address during the rally			
Code LIGUE / ASA			
N° licence – Licence N°			
Permis de conduire N° Driving licence N°			
Délivré le / Date of issue			
Délivré à Country of issue			

Team Manager CFR Coordinateur	Adresse e-mail Mail address
N° Tél fixe (pro) Phone N° (business)	N° tél portable Cell phone N°



4<sup>ème</sup> Rallye  
**Cœur de France VHRS**  
Vendôme, Région Centre Val de Loire  
27 au 29 septembre 2024



**Description de la voiture / Description of the car**

Marque Make		Modèle (nom commercial) Model	
Type case D2 du Certificat d'immatriculation Registration N°		Cylindrée (cm <sup>3</sup> ) Cubic capacity (cc)	
Année de construction Year of manufacture		Couleur principale Predominant color	
Groupe / Classe Group / Class		Pays d'enregistrement Country of registration	
N° fiche d'homologation Homologation N°		N° passeport technique Tech. Passport N° ou "Laisser Passer Régularité Historique	

**Informations complémentaires / Additional Information**

<b>Moyenne</b> Average speed :	Haute <input type="checkbox"/> High	Intermédiaire <input type="checkbox"/> Medium	Basse <input type="checkbox"/> Low
-----------------------------------	--	--	---------------------------------------

**Droits d'engagement** (Système de géolocalisation / tracking obligatoire compris) / *Entry fee*

**Une demande incomplète ou non accompagnée des droits d'engagement ne sera pas prise en considération.**  
*An incomplete form or without the rights of commitment will not be considered*

J'aurais besoin d'une licence à la journée TPNR 75€ (Fournir un certificat médical)	1 Licence TPNR <input type="checkbox"/> 2 licences TPNR <input type="checkbox"/>	.. x 75 € =	€
Engagement VHRS 430 € <input type="checkbox"/>	Plaque d'assistance supplémentaire ... x 180€ =	€	<input type="checkbox"/>
Pilote licencié Ligue du Centre 380 € <input type="checkbox"/>	Road book supplémentaire ... x 30 € =	€	<input type="checkbox"/>
Pilote inscrit au Challenge Rally Cup VHRS 380 € <input type="checkbox"/>			
<b>TOTAL :</b>			<b>€</b>

**Informations détaillées pour le paiement / Payment mode details**

Chèque à libeller à l'ordre de / *Cheque should be made payable to* : **Cœur de France Organisation**

à adresser avec l'engagement à : **Cœur de France Organisation, Jean-Marc SEGOUIN – 13, Rue Bretonneau - 37170 CHAMBRAY LES TOURS**

Virement au nom de / *Transfer in the name of* : **Cœur de France Organisation**

Banque : **Crédit Mutuel,**

Domiciliation : **CM MONTOIRE, 12 rue Saint Denis, BP11, 41800 Montoire sur le Loir**

RIB : **10278 37420 00010671701 45 EUR**

BIC : **CMCIFR2A**

IBAN : **FR76 1027 8374 2000 0106 7170 145**

**Choix reconnaissances / Practise**

Panachage autorisé art 6.2.6P du règlement/ *allowed mixing*

**Session 1**  samedi 21 et dimanche 22 septembre 2024

**Session 2**  jeudi 26 et vendredi 27 septembre 2024



4<sup>ème</sup> Rallye  
**Cœur de France VHRS**  
Vendôme, Région Centre Val de Loire  
27 au 29 septembre 2024



**Déclaration de décharge de responsabilité / Declaration of indemnity :**

J'accepte sans réserve les termes du règlement du **Rallye Cœur de France Vendôme, Région Centre Val de Loire** 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 **Rallye Cœur de France Vendôme, Région Centre Val de Loire**, 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 **Rallye Cœur de France Vendôme, Région Centre Val de Loire**

*I accept without reserve the terms of the Rallye Cœur de France Vendôme, Région Centre Val de Loire 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 indemnity and hold harmless the Rallye Cœur de France Vendôme, Région Centre Val de Loire organisation, 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 Rallye Cœur de France Vendôme, Région Centre Val de Loire organisation.*

**Reconnaissance et accord / Acknowledgement and agreement :**

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et approuve intégralement les termes et conditions de la décharge ci-dessus et j'accepte tous les termes et conditions liés à ma participation à cette épreuve.

*By my signature, I declare that all the information contained on the entry form is correct and that I acknowledge and agree in full to the terms and the conditions of the above indemnity and that I accept all the terms and conditions relating to my participation in this event.*

**Documents à inclure dans l'envoi / Documents to be included in the letter sending**

**Photocopies à joindre / photocopies to be attached :**

- Permis de conduire et licences pour le pilote et le copilote / *driving licences and licences (for pilot and copilot)*
- 1 photo d'identité des deux membres d'équipage
- de la 1<sup>ère</sup> page du PTH, du PTN ou du Laissez-passer de Véhicule pour Parcours de Régularité Historique.
- certificat d'immatriculation de la voiture,
- Autorisation ASN pour les concurrents, pilotes, copilotes étrangers
- formulaire « Parc Assistance »
- formulaire « Fiche de reconnaissances »

<b>Timbre ASN (1)</b> <i>ASN Stamp (1)</i>	<b>Signature du concurrent</b> <i>Signature of entrant</i>	<b>Signature du pilote</b> <i>Signature of 1st driver</i>	<b>Signature du copilote</b> <i>Signature of co-driver</i>
---	---	--	---

(1) ou une lettre de l'ASN du concurrent autorisant et approuvant l'engagement / *or letter from the entrant's ASN authorising and approving the entry*

**Date : ...../...../ 2024**

À renvoyer à / <i>To be sent to :</i>  <b>Cœur de France Organisation</b> <b>Jean-Marc SEGUIN</b> <b>13, Rue Bretonneau</b> <b>37170 CHAMBRAY LES TOURS</b>	<b>Avant / Before</b> <b>Lundi / Monday 16.09.2024</b> <b>Minuit / Midnight</b>
--	---

<b>Visa Administratif</b>	<b>Visa Commissaire Technique</b>
---------------------------	-----------------------------------



4<sup>ème</sup> Rallye  
**Cœur de France VHRS**  
 Vendôme, Région Centre Val de Loire  
 27 au 29 septembre 2024



**Fiche Speaker**

<u>Concurrent n°</u>
<u>Groupe / Classe</u>

Priorité FIA – FFSA : .....

Team Championnat de France : .....

Nom du Concurrent : ..... Nom du Pilote : .....

Voiture : ..... Nom du Copilote : .....

ASA : .....Ecurie : .....

Titre de tout championnat remporté <i>Championship title won</i>	Année <i>Year</i>
---	----------------------

	Année	Rallye	Voiture	Groupe	Place au Class. Gén.	Place dans le groupe	Place dans la classe
<b>International</b>							
<b>National</b>							
<b>Autre</b>							

**PARTENAIRES :**



4<sup>ème</sup> Rallye  
**Cœur de France VHRS**  
Vendôme, Région Centre Val de Loire  
27 au 29 septembre 2024



**FICHE PARC ASSISTANCE**

**Fiche à joindre au bulletin d'engagement**

Réservé à l'organisateur

N°

Nom de l'équipage : \_\_\_\_\_

Afin d'organiser le mieux possible, pour la satisfaction de tous, le parc d'assistance et de définir votre emplacement, nous vous demandons de joindre à votre engagement cette fiche de renseignements dûment complétée.

**VEHICULE D'ASSISTANCE UTILISÉ**

Type de véhicule (fourgon, 19t, semi-remorque,...) : \_\_\_\_\_

Immatriculation : \_\_\_\_\_

Nom du responsable sur place : \_\_\_\_\_ N° de portable : \_\_\_\_\_

**ASSISTANCE**

Assistance individuelle

Assistance groupée → Nom des équipages : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**REFUELLING**

Bidon métallique       Station-Service

**Emplacement réglementaire 60m<sup>2</sup>**

Longueur et largeur (tout compris – véhicule, bâche, structure...) \_\_\_\_\_ m x \_\_\_\_\_ m soit \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Merci, si possible, de joindre un plan coté (même schématique), indiquant bien l'entrée et la sortie des voitures.

**!!! Toute surface supplémentaire à celle prévue (Art 4.3P) par le règlement sera facturée 9,6 € TTC le m<sup>2</sup>**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature**



4<sup>ème</sup> Rallye  
**Cœur de France VHRS**  
 Vendôme, Région Centre Val de Loire  
 27 au 29 septembre 2024



**FICHE DE RECONNAISSANCES**

**Fiche à joindre au bulletin d'engagement**

Réservé à l'organisateur

**N°**

Avant d'effectuer leurs reconnaissances, les équipages devront faire connaître à l'organisateur, à l'aide de la présente, la voiture dont ils se serviront pour ces reconnaissances. Des autocollants leur seront délivrés et devront être apposés, pendant toutes les reconnaissances, au milieu du pare-brise et sur chaque vitre latérale arrière.

Nom et prénom du Conducteur : _____ N° de portable : _____ N° de licence : _____	<p style="text-align: center;"><b>Photo Pilote Obligatoire A coller</b></p>
Nom et prénom du co-pilote : _____ N° de portable : _____ N° de licence : _____	<p style="text-align: center;"><b>Photo Copilote Obligatoire A coller</b></p>

**VEHICULE UTILISE**

Marque et modèle : \_\_\_\_\_

Couleur : \_\_\_\_\_

Immatriculation : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT** : S'il s'agit d'un véhicule de location, indiquer les coordonnées du loueur.

Reconnaisances :  Session 1 : samedi 21 et dimanche 22 septembre – voir horaires sur règlement  
 Et / Ou  Session 2 : jeudi 26 et vendredi 27 septembre – voir horaires sur règlement

Nous soussignés certifions avoir pris connaissance des conditions de limitation des reconnaissances, et nous engageons à les respecter scrupuleusement.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signatures

**Concurrent**

**Pilote**

**Co-pilote**