

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

GROUPE
CLASSE

70ème COURSE DE COTE DE TURCKHEIM- 3 EPIS
CHAMPIONNAT DE France DE LA MONTAGNE
47ème COURSE DE COTE VHC
CHAMPIONNAT DE France DE LA MONTAGNE VHC
28, 29, 30 AOUT 2026

N°DECOURSE
(Réservé à l'Organisateur)

ASA ALSACE
 10, rue de Waldkirch-67600 SELESTAT
 Tel : +33(0) 388747616- Gsm: +33(0)672960842 Internet
 :www.asa-alsace.fr-e-mail : president@asa-alsace.fr



DEMANDE D'ENGAGEMENT
ENTRYFORM-NENNUNGSFORMULAR

CLOTURE DES ENGAGEMENTS-ENTRYCLOSINGDATE-NENNUNGSSCHLUSS: **20 AOUT 2026 à 24 heures**

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

EPREUVE CFM

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

Groupe/Group/Gruppe:

Autre/Other

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

Classe/Class/Klasse:

--

EPREUVE VHC

MARQUE ,TYPE & MODELE <i>Make-Märke</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:

--

€

TYPED'ENGAGEMENT	CFM	ASA ALSACE	VHC	VHC ASA A.
Avec publicité de l'organisateur(s) en remise	315	252	220	176
CFM-CHALLENGE	260	---	180	---

1. Je strappe le quelap représentation de la fiche d'homologation et du passeport aux vérifications techniques obligatoires, pour les licenciés FFS A.	1. The homologation's form presented at the scrutineering	1. Das Homologationsblatt muß bei der technischen Abnahme vorgelegt werden
2. Les conducteurs s'engagent sur l'honneur à ne pas recourir à l'usage de quelconque matériel ou équipement interdit par le Comité Olympique International à accepter les contrôles éventuels des médecins accrédités.	2. The drivers state on honour that they will not take any doping-or drug-material, as defined by the IOC, and accept possible control by authorized doctors.	2. Die Fahrer geben ihr Ehrenwort, keine Dopingmittel im Sinne des Internationalen Olympischen Komitees zu verwenden und mögliche Kontrollen durch akkreditierte Ärzte zu akzeptieren.
3. Je certifie exact l'enregistrement des déclarations figurant sur le présent bulletin. Je déclare avoir pris connaissance du règlement en vigueur et de l'épreuve ainsi que des règlements généraux des courses de cette discipline et des règlements établis par la FFS A et m'engage à les respecter.	3. I certify that all the information on this entry form is 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 FFS A and the FIA. I state to respect these regulations.	3. 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 geltenden Vorschriften der Bergrennen von der FFS A und der FIA. Ich verpflichte mich, das Reglement zu respektieren.

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

Signature du concurrent - Signature of the competition
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)

Jesoussigné,

, autorise le conducteur à utiliser le véhicule ci-dessous:

Marque:

Modèle:

Signature:

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

M.

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

Personne habilitée à retirer le chèque:
Name of the person entitled to get the check / Bevollmächtigte Person zur Aus-händigung des Schecks

M.

**VISA DE AUTO MOBILE 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 _____ à _____ H

Vérifications possibles vendredi après-midi
Scrutineering possible Friday afternoon
Abnahme möglich am Freitag Nachmittag

☐ OUI / YES / JA

☐ NON / NO / NEIN

APROPOS 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 _____ Wieviel Mal habensie an dieser Meisterschaft teilgenommen?

Date de naissance: / /

PROFESSION / Profession / Beruf: