



2°



Du 23 au 25 mai 2024

<b>FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENGAGEMENT – ENTRY FORM</b> Rappel date de clôture des engagements ( <i>closing date entry form</i> ) : Lundi - Monday 06/05/2024 (pour les coupes de marques) autres (others) 13/05/2024 (23h59)			Réservé à l'organisation / reserved for the organization <b>N° :</b>
	<b>CONCURRENT ENTRANT</b>	<b>PILOTE 1ST DRIVER</b>	<b>COPILOTE CO-DRIVER</b>
Nom : <i>Surname</i>			
Prénom : <i>First name</i>			
Date de naissance : <i>Date of birth</i>			
Lieu de naissance : <i>Place of birth</i>			
Nationalité : <i>Nationality (as passport)</i>			
Adresse postale : <i>Postal address</i>			
N° de passeport : <i>Passport number</i>			
N° tél. portable : <i>Mobile N°</i>			
Adresse e-mail : <i>E-mail address</i>			
N° de licence - Code ASA : <i>Licence N° - ASA N°</i>			
ASN d'appartenance : <i>Issuing ASN</i>			
N° du permis de conduire : <i>Driving licence N°</i>			
Délivré le (préciser la date) : <i>Issued (date)</i>			
Délivré à (préciser la ville) : <i>Issued (city)</i>			
Délivré à (préciser le pays) : <i>Issued (country)</i>			
Taille de vêtements ( <i>clothing size</i> )			

Team Manager :		Adresse e-mail : <i>E-mail address</i>	
N° tél. fixe ( <i>pro</i> ) <i>Phone N° (business)</i>		N° de tél. portable : <i>Mobil N°</i>	
<b>NOM &amp; N° tél. personne à prévenir en cas d'urgence (<i>Emergency number</i>) :</b>			
Demande d'engagement à renvoyer par courrier ou par mail à - send to : SCUDERIA ORIENTE – 5185 RT10 LD BRAVONE - 20230 LINGUIZZETTA Contact : 06 74 97 38 94 – <a href="mailto:aleriahistorically@gmail.com">aleriahistorically@gmail.com</a>			Avant - Before : Lundi - Monday 13/05/2024



2°



Du 23 au 25 mai 2024

Détails de la voiture / details of the car

Marque <i>Make</i>		Modèle <i>Registration N°</i>	
N° PASSEPORT TECHNIQUE <i>(Technical Passport N°)</i>		Cylindrée <i>Cubic capacity (cc)</i>	
N° Fiche Homologation <i>Homologation N°</i>		Année de fabrication – <i>Year of manufacture</i>	
Groupe/classe <i>Group/Class</i>		Couleur prédominante <i>Predominant color</i>	
Type <i>Model</i>		Pays d'enregistrement <i>Country of registration</i>	

Championnat de France Terre pilote/copilote	Championnat de France 2 roues motrice	Clio Trophy France Terre	Trophée national Terre YACCO	Coupe STELLANTIS Motorsport Rally cup	Challenge ASA RESTONICA pilote/copilote
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORISATION PRET DE VOITURE

Je soussigné, .....

Autorise Mr ou Mme .....

A piloter ma voiture immatriculée .....

Et à participer au 2° TERRE D'ALERIA du 23 au 25 mai 2024.

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

Liste des documents à fournir avec votre engagement : (article 1.3P du Règlement)

List of documents to be joined to your entry: (Art 1.3P of the Regulations)

- Photocopie de la licence compétition du pilote / copilote / concurrent  
*(Driver's, co-driver's and entrant's photocopy of competition licenses)*
- Photocopie du permis de conduire du pilote et du copilote  
*(Driver's and co-driver's photocopy of the driving licenses)*
- Photocopie de la 1<sup>ère</sup> page de la fiche d'homologation de la voiture  
*(Photocopy 1<sup>st</sup> page passport FFSA or FIA)*
- Visa de l'ASN (si concurrents hors zone Europe)  
*Visa issued by the competitor's National Sporting Authority (for competitors coming from outside the E.U)*

AVIS DU CONTROLE TECHNIQUE :

Réservé à l'organisation / reserved for the organization

1 <sup>er</sup> conducteur		2 <sup>ème</sup> conducteur		PTH	Fiche d'enregistrement des équipements de sécurité		ROAD BOOK	Date de réception	N° Course
Permis	Licence	Permis	Licence		Pilote	Copilote			



2°



Du 23 au 25 mai 2024

DROITS D'ENGAGEMENTS – ENTRY FEES / Art. 3.1.11 P

<b>Droits d'engagement (géolocalisation incluse) - Entry fees</b>	<b>1030 €</b>	<b>X 1</b>	
<b>Plaque assistance supplémentaire (max. 2 par équipage)</b> Extra service plate (max. 2/crew)	<b>100 €</b>	<b>X..</b>	
<b>SHAKEDOWN</b>	<b>100 €</b>	<b>X 1</b>	
<b>TOTAL (to pay) =</b>			

1/ Chèque à libeller à l'ordre de – Cheque should be made payable to : SCUDERIA ORIENTE

2/ Virement bancaire au nom de – bank transfer under name of : SCUDERIA ORIENTE

(\*justificatif obligatoire et frais de virements à la charge de l'expéditeur).

<b>Banque</b>	<b>Guichet</b>	<b>Numéro de compte</b>	<b>Clé</b>		<b>CREDIT AGRICOLE DE LA CORSE</b>
<b>RIB</b>	12006	00022	82105421180		
<b>IBAN</b>	FR76 1200 6000 2282 1054 2118 067		<b>BIC</b> AGRIFRPP820	<b>Domiciation</b> MORIANI (00022)	
<b>Nom et adresse du titulaire</b>	ASSOC. SCUDERIA ORIENTE / 5185 RT10 LD BRAVONE – 20230 LINGUIZZETTA				

Prière de s'assurer que le nom du concurrent et/ou du titulaire du compte apparaisse bien en référence sur les virements et les justificatifs.

(Please ensure that the name of the competitor and/or account holder is correctly referenced on transfers and supporting documents)

Aucun engagement ne sera accepté sans ces documents accompagnés du montant des droits d'engagement  
No entry will be accepted without these documents accompanied by the entry fees.

Déclaration de décharge de responsabilité/ Declaration of indemnity

J'accepte sans réserve les termes du règlement du 2° TERRE D'ALERIA CDF 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 2° TERRE D'ALERIA CDF, 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 2° TERRE D'ALERIA CDF.

I accept without reserve the terms of the 2° TERRE D'ALERIA CDF 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 indemnify and hold harmless the 2° TERRE D'ALERIA organization, 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 2° TERRE D'ALERIA CDF organization

Approbation et accord / Approval and agreement

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin 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 approve 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.

<b>Timbre ASN*</b> <b>ASN stamp *</b>	<b>Signature du concurrent</b> <b>Signature of entrant</b>	<b>Signature du pilote</b> <b>Signature of 1<sup>st</sup> driver</b>	<b>Signature du copilote</b> <b>Signature of co-driver</b>

\* Ou lettre de l'ASN du concurrent autorisant et approuvant l'engagement/ or letter from the entrant's ASN authorizing and approving the entry. Uniquement pour les concurrents étrangers / only for foreign entrants.

<b>A :</b> .....	<b>Date :</b> .....2024
------------------	-------------------------



2°



**Du 23 au 25 mai 2024**

**FICHE PARC D'ASSISTANCE**

Dans le cadre de l'organisation du parc d'assistance et afin de définir votre emplacement, merci de bien vouloir joindre à votre demande d'engagement, cette fiche de renseignements dûment complétée. L'entrée du parc d'assistance ALERIA est strictement règlementée (cf. article 4.3P du Règlement particulier).

Pilote (nom & prénom) :	
Copilote (nom & prénom) :	
Nom du Responsable d'assistance sur place :	
Son numéro de Téléphone :	

**VEHICULE(S) D'ASSISTANCE UTILISE(S) POUR PARC ASSISTANCE**

Type :	
Modèle :	
Immatriculation :	
Longueur véhicule avec hayon ou portes ouvertes	
Fourgon, semi-remorque, 19T	

**La surface d'assistance est limitée à 60 m2.**

J'ai besoin de : profondeur (m)	
Longueur en façade (m)	

**Si vous disposez d'un plan, merci de le joindre avec le dossier d'engagement.**

Je souhaite être placé avec l'assistance de l'équipage (dans la mesure du possible) :

Pilote :	
Copilote :	