



27^{ème} RALLYE TERRE DES CAUSSES MODERNE 05 - 06 et 07 AVRIL 2024

DEMANDE D'ENGAGEMENT

Règlement 1010€

910€ 2ASA

960€ 1 ASA

2020€ Sans la Publicité Facultative des Organisateur

() (Droit d'engagements y compris inscription CFRT + Système Géolocalisation)*

Montant à l'ordre de ECURIE UXELLO : Les chèques seront mis à l'encaissement le Lundi après le rallye

Joindre avec la demande d'engagement complète , du plan de disposition d'assistance ainsi que de l'autorisation de l'ASN pour les concurrents étrangers.

TOUTE DEMANDE D'ENGAGEMENT INCOMPLETE SERA DIRECTEMENT PLACEE SUR LISTE D'ATTENTE.

Attach with the complete entry request, the assistance provision plan as well as the ASN authorization for foreign competitors.
ANY INCOMPLETE ENTRY REQUEST WILL BE PLACED DIRECTLY ON THE WAITING LIST.

Demande d'engagement à renvoyer par courrier à : send to :

Avant – Before

ECURIE UXELLO BP 33 12700 CAPDENAC – GARE

Site internet : www.rallye-des-causses.org

Email : ecurie.uxello@orange.fr Didier ALLEGUEDE 06 10 61 94 89

Lundi - Monday 25/03/2024

Minuit - Mithigh

27 ème RALLYE TERRE DES CAUSSES MODERNE

05 - 06 et 07 AVRIL 2024



Règlement 1010€ 960€ 1 ASA 910€ 2 ASA 2020€ Sans la Publicité Facultative Organisateur

(*) (Droits d'engagements y compris inscription CFRT + système géolocalisation)

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENGAGEMENT – ENTRY FORM			Réservé à l'organisation / Reserved for the organization
Rappel date de clôture des engagements (<i>closing date entry form</i>) Lundi – Monday 25 / 03 / 2024 (minuit – <i>midnight</i>) ET Lundi 12 / 03 / 2024 pour les coupes de Marques			N° :
Rappel : Les Heures de convocation seront publiées le 25 Mars sur le site : www.rallye-causses.org			Heure de convocation : Date de réception :
	CONCURRENT ENTRANT	PILOTE 1ST DRIVER	COPILOTE CO-DRIVER
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 :</i>			
Adresse postale : <i>Postal adress :</i>			
N° de tel fixe : <i>Telephone N° :</i>			
N° de tel portable : <i>Mobile N° :</i>			
Adresse e-mail : <i>E-mail address :</i>			
Adresse durant le rallye : <i>Adresse during the rally :</i>			
N° de licence code ASA : <i>Licence N° / ASA N° :</i>			
N° permis de conduire : <i>Driving licence N° :</i>			
Délivré le (date) : <i>Issued (date) :</i>			
Délivré à (Pays / ville) : <i>Issued (coutry / city) :</i>			
Team Manager :		Adresse e-mail : <i>E-mail adress :</i>	
N° de tel fixe (pro) <i>Phone N° (business)</i>		N°de tel portable : <i>Mobil N° :</i>	
Demande d'engagement à renvoyer par courrier à : <i>send to :</i> ECURIE UXELLO BP 33 12700 CAPDENAC - GARE Site internet : www.rallye-des-causses.org Email : ecurie.uxello@orange.fr Didier ALLEGUEDE 06 10 61 94 89			Avant – before Lundi - Monday 25 / 03 /2024 Minuit - <i>midnight</i>
Signature du Concurrent <i>Signature of entrant</i>	Signature du Pilote <i>Signature of 1st driver</i>	Signature du Copilote <i>Signature of co-driver</i>	

27 ème RALLYE TERRE DES CAUSSES MODERNE

05 - 06 et 07 AVRIL 2024



Détails de la voiture / details of the car

Marque (ex Citroën) : <i>Make :</i>		Modèle (ex : Saxo) : <i>Registration No :</i>	
Type (ex : VTS) : <i>Model :</i>		Cylindrée (cm3) <i>Cubic capacity (cc)</i>	
Année de fabrication : <i>Year of manufacture :</i>		Couleur prédominante : <i>Predominant Color :</i>	
Fiche d'homologation <i>Homologation N° :</i>		Passeport technique : <i>Tech. Passeport N° :</i>	

Groupe :		Classe :	
-----------------	--	-----------------	--

Clio Trophy France Terre

Surface Souhaitée pour l'assistance - space service park..... M²
M² Supplémentaire Demandée - additional space service park..... (Facturé 8€ le m²)
Concurrent engagé : 1 voiture 60m ² + 40 m ² pour la 2ème voiture
<u>Je fais assistance commune avec le ou les Equipages suivants :</u>

Visa du Contrôle Technique (Signature)

N°	Groupe	Classe

Observations :

DROITS D'INSCRIPTION

Dont Inscription au CFRT et kit de géolocalisation

1010€ Avec la Publicité Facultative de l'Organisateur
1910€ Sans la Publicité Facultative de l'Organisateur
960€ Pour les équipages 1 licencié ASA Route d'Argent
910€ Pour les équipages 100% licenciés ASA Route d'Argent

Avant – before

Lundi - Monday 25 / 03 /2024

Minuit – mitnigh

Toutes les demandes incomplètes ou qui ne sont pas accompagnées des droits d'engagement et des documents demandés seront considérés comme nulles. (Art 3.1.12)



ECURIE UXELLO ASA Route d'Argent BP 33 12700 CAPDENAC – GARE

Site internet : www.rallye-des-causses.org Email : ecurie.uxello@orange.fr

Didier ALLEGUEDE 06 10 61 94 89

27^{ème} RALLYE TERRE DES CAUSSES Moderne

4^{ème} RALLYE TERRE DES CAUSSES VHC

31 Mars au 2 Avril 2023

Inscription

Séance d'Essais Shakedown

Cette demande doit parvenir au Comité d'Organisation au plus tard **le lundi 25 Mars 2024**

Tarif : 150€

Chèque bancaire n° : Banque : Compte n° :

Nom émetteur du chèque :

Autre moyen de paiement :

ATTENTION : TOUTE DEMANDE D'ENGAGEMENT INCOMPLETE SE VERA REFAIRE LA FILE D'ATTENTE

Art : 7.5.20P Séance d'Essais

Une base d'essais est proposée aux concurrents régulièrement engagés, **le Vendredi 05/04/2024, de 9 h à 14 h 30.**

Une inscription préalable est obligatoire.

Les frais de participation sont fixés à **150 €** par voiture.

Cette Séance d'essais est destinée aux dernières vérifications de la voiture et sa prise en main par l'équipage.

Seuls les membres de l'équipage régulièrement engagés peuvent se trouver à bord de la voiture.

Le remplacement éventuel du copilote par un technicien ne peut se faire qu'après autorisation du

Directeur de Course délégué, sous l'entière responsabilité du Concurrent.

Nom Concurrent :

Signature :

Nom Pilote :

Signature :

Réservé à l'organisation			
N° Ordre Inscription	N° Course		Trésorier

27 ème RALLYE TERRE DES CAUSSES MODERNE

05 -06 et 07 AVRIL 2024



FICHE PREVISIONNELLE EMPLACEMENT ASSISTANCE

PROVISIONAL SHEET ASSISTANCE LOCATION

Equipage 1 / Crew 1 : /

Equipage 2 / Crew 2 : /

Equipage 3 / Crew 3 : /

Equipage 4 / Crew 4 : /

Equipage 5 / Crew 5 : /

Equipage 6 / Crew 6 : /

Equipage 7 / Crew 7 : /

Adresse du Préparateur

RESPONSABLE DU PARC D'ASSISTANCE

Monsieur SEBASTIEN PASCAL : 06 07 01 99 68

RAPPEL : Toute surface supplémentaire sera facturé 8 € le m²

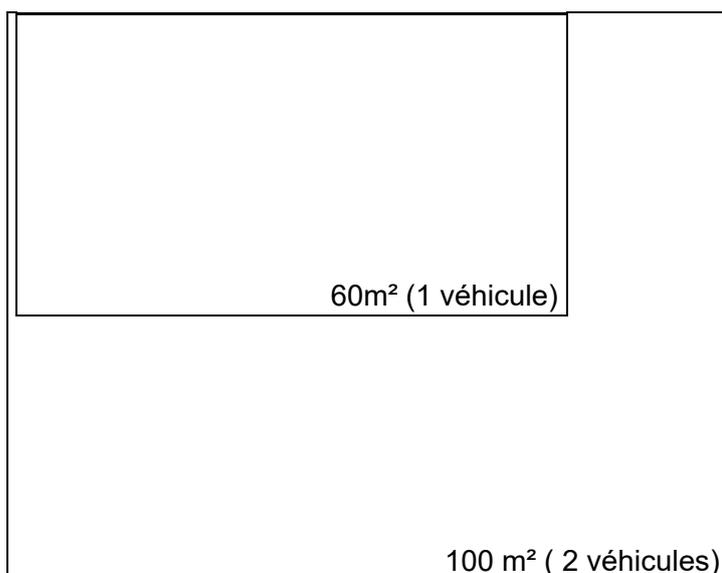
Plan de votre structure, surlignez où retracer en fonction de la place désirée (voir Art .4. 3)

Indiquez le sens des camions.

REMINDER: Any additional area will be billed at € 8 per m²

Plan of your structure, highlight or retrace according to the desired place (see Art. 4.3)

Indicate the direction of the trucks.



27 ème RALLYE TERRE DES CAUSSES MODERNE

05 - 06 et 07 AVRIL 2024



INFORMATION PRESSE A REMPLIR POUR LE SPEAKER

VOITURE Engagée en :

CLIO Trophy France Terre

N° de COURSE

Appellation Commerciale

Groupe

Classe

EQUIPAGES

NOM

PRENOM

	NOM	PRENOM
CONDUCTEUR		
COEQUIPIER		
ASA ou ECURIE		

PALMARES

SPONSORS

Vos Ambitions pour ce Rallye :

Les Épreuves auxquelles vous avez participé ou allez participer :

Les renseignements inscrits sur cette feuille seront diffusés Au speaker, pour information au public.

ECURIE UXELLO BP 33 12700 CAPDENAC -
GARE Site internet : www.rallye-des-causses.org
Email : ecurie.uxello@orange.fr
Didier ALLEGUEDE 06 10 61 94 89

ÉPREUVE :

DATE :

VÉRIFICATIONS TECHNIQUES PRÉLIMINAIRES

Feuille d'enregistrement des équipements de sécurité

Exemplaire PILOTE

ÉQUIPEMENTS DU PILOTE

Nom : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Nationalité : _____ Nom de l'équipe : _____

CASQUE

Fabricant : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

SYSTÈME DE RETENUE FRONTALE DE LA TÊTE (RFT) - Dispositif également appelé HANS.

RFT : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

VÊTEMENTS DE PROTECTION

Combinaison : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Gants : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Cagoule : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Haut de sous vêtement : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Bas de sous vêtement : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Chaussettes : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Chaussures : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Fait à :

Signature du PILOTE :

Le : _____

Téléchargez ci-dessus le scan de votre signature ou bien imprimez ce document et signez-le à la main

ÉPREUVE :

DATE :

VÉRIFICATIONS TECHNIQUES PRÉLIMINAIRES

Feuille d'enregistrement des équipements de sécurité

Exemplaire PILOTE

ÉQUIPEMENTS DE LA VOITURE

Marque : _____ Modèle : _____ Cylindrée : _____

Groupe : _____ Classe : _____ Année : _____

ARMATURE DE SÉCURITÉ

- Standard – Annexe J
- Homologuée ASN (présenter la fiche d'homologation ASN)
- Homologuée FIA (présenter la fiche d'homologation FIA)

HARNAIS : 4 points 5 points 6 points

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Date de fin de validité : _____

SIÈGES

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Date de fin de validité : _____

RÉSERVOIR ESSENCE

D'origine du véhicule : OUI NON

Homologué FIA : OUI NON

Constructeur : _____ Norme FIA : _____

N° Homologation FIA : _____ Date de fin de validité : _____

EXTINCTEURS :

Extincteur manuel : OUI NON

Fabricant : _____ Modèle : _____

Produit : _____ Contenance : _____

Date de fin de validité : _____

Système installé : OUI NON

Fabricant : _____ Modèle : _____

Produit : _____ Contenance : _____

Date de fin de validité : _____ N° Homologation FIA : _____

Fait à :

Signature du PILOTE :

Le : _____

Téléchargez ci-dessus le scan de votre signature ou bien imprimez ce document et signez-le à la main

ÉPREUVE :

DATE :

VÉRIFICATIONS TECHNIQUES PRÉLIMINAIRES

Feuille d'enregistrement des équipements de sécurité

Version CO-PILOTE

CO-PILOTE

Nom : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Nationalité : _____ Nom de l'équipe : _____

CASQUE

Fabricant : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

SYSTÈME DE RETENUE FRONTALE DE LA TÊTE (RFT)

HANS : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

VÊTEMENTS DE PROTECTION

Combinaison : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Gants : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Cagoule : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Haut de sous vêtement : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Bas de sous vêtement : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Chaussettes : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Chaussures : OUI NON

Constructeur : _____ Modèle : _____

Norme FIA : _____ N° Homologation FIA : _____

Fait à : _____

Signature du CO-PILOTE :

Le _____

Téléchargez votre signature ci-dessus ou bien imprimez ce document et signez-le à la main



**CRÉDIT AGRICOLE
NORD MIDI-PYRÉNÉES**
Siège social: 219 avenue François Verdier - 81000 ALBI
RCS Albi 444 952 820

REMISE DE CHÈQUES OU RIB/IBAN Date de la remise

Nb chèques

4218293

International Bank Account Number (IBAN) FR76 1120 6000 3300 0098 9775 012 Bank Identification Code (SWIFT) AGRIFRPP812		Personne qui vous a remis le chèque, banque et lieu de paiement	N° de Chèque	Montant €
Code etab 11206	Code guichet 00033	N° de compte 00009897750	Clé RIB 12	
Nom et adresse du titulaire ECURIE UXELLO PLACE JEAN JAURES 12700 CAPDENAC GARE		Signature		

PROCAM

Code banque	Code guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	TOTAL REMISE à compléter dans tous les cas
1 1 2 0 6	0 0 0 3 3	0 0 0 0 9 8 9 7 7 5 0	1 2	

⑈4218293 ⑈555550003124 00009897750⑈