



Formulaire inscription COMMISSAIRES

NOM : _____ Prénom : _____

Type de licence : _____ N°Licence/Code ASA : _____

Adresses/coordonnées : _____

TEL/EMAIL : _____ / _____

Accompagnant pour les postes inter : _____

Dispositions particulières : _____

**Demande à venir officier sur le : 35^{ème} RALLYE DE HAUTE PROVENCE 14^{ème} V.H.C
11^{ème} V.H.R.S 1^{ier} V.M.R.S 1^{ier} E.N.R.S devant se dérouler les 15 et 16 MARS 2025**
En qualité de commissaire :

Poste INTER	<input type="radio"/>
C.H	<input type="radio"/>
D.E.S	<input type="radio"/>
A.E.S	<input type="radio"/>
POINT STOP	<input type="radio"/>

FAIT A _____ LE : _____

Signature :

Hébergement en chambre double (à préciser) :

Individuel Double Couple

Samedi soir

Restauration pris en charge par l'organisation :

-samedi midi défraiement

-samedi soir défraiement

-dimanche midi défraiement

DANS UN SOUCIS D'ORGANISATION, MERCI DE NOUS CONFIRMER VOTRE PRÉSENCE, PAR
COURRIEL OU MAIL A L'ADRESSE CI-DESSOUS :

ASA DE HAUTE PROVENCE -BOULEVARD PASTEUR -04100 MANOSQUE

Ou Mail : asahp@orange.fr

CONTACT RESPONSABLES COMMISSAIRES :

AUDIN SANDY : 07.66.95.51.77 WEIER CARINE : 06.68.37.06.00

