Amis commissaires,

Comme chaque année, nous faisons appel à vous en tant que commissaire de route sur le Rallye Montagne Noire. L’épreuve se déroulera **les 26 & 27 juillet 2024**, vous trouverez ci-joint le formulaire d’engagement, il sera à retourner dûment compléter et signé par voie postale ou mail aux adresses suivantes : **Ecurie Montagne Noire, 41 Rue Galibert Pons, Maison des associations BP 243** **81200 MAZAMET ou** [**maryse.rallye.emn@outlook.fr**](mailto:maryse.rallye.emn@outlook.fr)

***MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS RETOURNER 1 FICHE PAR LICENCIÉ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** |  | | | | **PRÉNOM :** | | |  | | |
| **ADRESSE :** |  | | | | | | | | | |
| **CODE POSTAL :** |  | | | | | **VILLE :** | | |  | |
| **TÉLÉPHONE :** Téléphone mains libres |  | | **MAIL :** Courrier |  | | | | | | |
| **N° LICENCE :** |  | **TYPE :** |  | | | | **ASA :** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JE SERAIS DISPONIBLE :** | **Vendredi : Samedi :** | | |
| **ACCOMPAGNANT NON LICENCIÉ :**  (1 personne maxi) | **Nom & Prénom :   *Si commissaire, N° de licence : N° ASA :*** | | |
| **CAMPING CAR OU FOURGON :** | OUI | NON | |
| Voiture **COVOITURAGE :** | **OUI : NON :  Si oui, avec qui (nom & prénom) :** | | |
| Dormir **HÉBERGEMENT :** | **GRAND LIT : OUI NON** | | **LITS SÉPARÉS : OUI NON** |
| **T-SHIRT :** | **S : M : L : XL : XXL : XXXL :** | | |
| **Observation :** | | | |