30ème Rallye National du Suran



19 septembre 2025 – 20 septembre 2025

AT T E S T AT I O N D E P AR T I CI P AT I O N COM M I S S AI R E

Je soussigné : NOM : …………………………………………. PRENOM : ……………………………………………..………

Numéro de licence : ……………………Code ASA : ………………Type de licence : ……………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………………. Ville : …………………………………………………………………………………….………...….

Téléphone : …………………………………………………… Portable : ……………………………………………………………….

Courriel : ……………………………………………………………………………@.......................................................................

**Je suis équipé de :** Drapeaux : **□** OUI **□** NON\* Chasuble : **□** OUI **□** NON \*

# ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Votre hébergement repas sont pris en charge par l’organisateur du vendredi 19 septembre au soir au dimanche 21 septembre 2025 midi

**Afin de vous satisfaire au mieux, merci de renseigner les éléments ci-dessous :**

**Accepte d’officier au** **30ème Rallye du Suran les 19 septembre et 20 septembre 2025.**

 **Le :** Vendredi 19 septembre 2025 \* Samedi 20 septembre 2025 \*

**REPAS SAMEDI SOIR :** Samedi 20 septembre 2025 \*

Des tickets repas, qui vous donneront accès au repas du samedi soir, vous seront remis avec votre dossier. **Ne les égarez pas, ils ne seront pas remplacés.**

**Merci de préciser, en cas de covoiturage, la (les) personne avec qui vous souhaitez être hébergé et/ou être en poste (sous réserve de possibilité) :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**HERBEGEMENT :**

**Je souhaite réserver une chambre d’hôtel le :** Vendredi 19 septembre 2025 \* Samedi 20 septembre 2025 \*

Nombre de personnes *(****Nous signaler toute nuitée supplémentaire à votre charge et les accompagnants non-commissaires devront prendre en charge leur petit déjeuner****)*

 Chambre 1 personne \* Chambre 2 personnes (1 grand lit) \* Chambre 2 personnes (2 lits séparés) \*

Chambre 3 personnes **Je possède un Camping-car \***

*\* =* cochez vos choix

*Merci de renvoyer ce document par mail à :*

commissaire.rallyedusuran@hotmail.com

En cas de modification ou d’annulation chambres, merci à vous de prévenir :

Sophie LAGARDE au 06 30 99 83 72

Muriel LAGARDE au 06 45 79 63 06

Pour les officiels qui travailleront sur le terrain le vendredi soir et le samedi, n’oubliez pas de prévoir votre panier repas. Nous

vous remettrons une indemnité, Samedi soir un repas vous seras proposés après le rallye.

Fait à , le ……/……/2025

**SIGNATURE :**

**ECURIE BRESSE BUGEY**

Maison de la Culture et de la Citoyenneté – 4 Allée des Brotteaux CS 70270 – 01006 BOURG EN BRESSE Cedex