



Association Sportive  
Automobile Plaine de l'III  
Ecurie Lefebvre



## 40<sup>ème</sup> Rallye Régional du Florival

Samedi 9 Août 2025

### COMMISSAIRE DE ROUTE

NOM-Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tél Portable : ...../...../...../...../.....

E-mail : .....@.....

Licence N° : ..... Catégorie : ..... Code ASA : .....

Accepte d'officier dans ma fonction : OUI  NON

Poste souhaité : CH Parc  ; CH Départ  ; Point stop  ; PK en spéciale

Remarques : .....

**Une indemnité de 35€ vous sera attribuée à la fin de la journée.**

(Repas et boissons seront à apporter par vous-même pour la journée)

Merci de bien vouloir nous retourner dès que possible le présent bulletin d'acceptation daté et signé à [asapi0318@orange.fr](mailto:asapi0318@orange.fr) ou par courrier :

ASA Plaine de l'III  
M. ANDRES Christophe  
57 rue de la Gare  
68500 MERXHEIM

Date et Signature