



Dos. Vérifications Techniques C.C.C.T / 2014

VERIFICATIONS TECHNIQUES

Discipline :

Epreuve :

Date :

Concerne le véhicule n°, de marque.....et immatriculé.....

La description de la (des) donnée(s) ci-dessous est (sont) exacte(s) et prouve(nt) la **NON CONFORMITE** du véhicule par rapport à la réglementation ASAF en application pour la discipline dans laquelle ledit véhicule est inscrit.

Vu l(es) article(s)....., page(s)..... des Prescriptions Sportives ASAF 2014,

AVIS DU PRESIDENT DU COLLEGE DES COMMISSAIRES TECHNIQUES :

Nom & n° licence Asaf :

Signature :

DECISION DU COLLEGE DES COMMISSAIRES SPORTIFS :

Nom & n° licence Asaf :

Signature :

DECISION DE LA DIRECTION DE COURSE :

Nom & n° licence Asaf :

Signature :