

# Rapport

## Des Commissaires Sportifs

EPREUVE :

Date :

**Commission Sportive**

Cher ami Commissaire Sportif,

Veuillez trouver ci-joint les documents pour l’épreuve où vous avez été désigné comme Président de Collège.

Par la même occasion, je vous demande :

1. D’être présent **du début à la fin du meeting**
2. De faire preuve de la plus grande **fermeté** dans l’application stricte de l’intégralité des règlements en vigueur et surtout en ce qui concerne la sécurité.
3. De **prendre position collégialement** et ce, le plus rapidement possible, lors d’un problème, de notifier par écrit vos décisions, de les afficher dûment **signées**, en n’omettant pas d’y mentionner la date et l’heure.
4. De veiller à l’**application** de vos décisions.
5. De **consigner** dans le rapport de l’épreuve **tous** les faits et actes qui s’y sont produits, d’y annexer toutes les décisions, addenda et autres notifications qui auraient été établies dans ce meeting.
6. De **rédiger collégialement** le rapport d’épreuve et le faire signer par le Directeur de Course.
7. De faire parvenir **au secrétariat de l’ASAF** le plus rapidement possible, et ce **dans les 3 jours,** ces documents ainsi qu’une liste officielle des partants et un classement général final **officialisé** (un classement par classe, également) **ainsi que les titres de participation (TP) délivrés.**
8. **De payer les titres de participation délivrés immédiatement sur le compte de l’ASAF.**

*En cas d‘hésitation ou de problème lors d’une épreuve,*

*vous pouvez me joindre par téléphone au 0477 25 17 95*

En vous souhaitant un bon travail et aussi un bon amusement, je vous présente mes salutations les plus sportives.

Michel JENET

Rapporteur du C.C.C.S.

**Toutes vos informations nous seront précieuses.**

**A**ssociation **S**portive **A**utomobile **F**rancophone



 Fédération reconnue par l’Exécutif de la Communauté Française le 01.01.2001

En application du Décret du 31.05.2000

Association Sans But Lucratif – M.B. du 09.03.78 – Acte 1621

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Club organisateur : |
| Province organisatrice :  | BT | HT | LX | LG | NA |
| Date :  | Lieu : |
| **Collège des commissaires sportifs et délégués de l'ASAF** |
| Président de collège : | Lic. n° :  |
| Membre du collège : | Lic. n° :  |
| Membre du collège : | Lic. n° :  |
| Stagiaire : | Lic. n° :  |
| Observateur : | Lic. n° :  |
| Inspecteur sécurité : | Lic. n° :  |
| **Collège des commissaires techniques** (joindre le rapport du C.C.T) |
| Président de collège : | Lic. n° :  |
| Membres et secrétaire (cf. rapport du C.C.T.) |
| **Comité organisateur** |
| Directeur de Course : | Lic. n° :  |
| Directeur de Course adjoint : | Lic. n° :  |
| Directeur de Course adjoint :  | Lic. n° :  |
| Directeur de Sécurité :  | Lic. n° :  |
| Directeur de Sécurité adjoint : | Lic. n° :  |
| Directeur de Sécurité adjoint : | Lic. n° :  |
| Secrétaire : | Lic. n° :  |
| Secrétaire adjoint : | Lic. n° :  |
| Relation Concurrents :  | Lic. n° :  |
| Relation Concurrents :  | Lic. n° :  |
| Relation Concurrents :  | Lic. n° :  |
| Responsable EC : | Lic. n° :  |
| Responsable EC : | Lic. n° :  |
| Responsable EC : | Lic. n° :  |
| Responsable EC : | Lic. n° :  |
| Responsable EC : | Lic. n° :  |
| Chef de sécurité EC : | Lic. CAS n° :  |
| Chef de sécurité EC : | Lic. CAS n° :  |
| Chef de sécurité EC : | Lic. CAS n° :  |
| Chef de sécurité EC : | Lic. CAS n° :  |
| Chef de sécurité EC : | Lic. CAS n° :  |

|  |
| --- |
| **Classements/statistiques/caution/réclamation/appel** |
| **Classements :** |
| Le classement a-t-il été suspendu ? | Oui | Non |
| Pour quel motif ? |
| A partir de quelle place ? | Au classement général : |
| Au classement par division : |
| Au classement par classe :  |
| **Statistiques** :  |
| Nombre d'équipages ou de licenciés :  | Aux V.A. et V.T. :  |  |
| Qualifiés au départ (y compris Histo – Démo et Access) : |  |
| Classés : | Div.1-2-3-4 |  |
| Div. PH & SR |  |
| Access (Slalom-Auto cross) |  |
| Nombre de T.P. délivrés : |  |
| Nombre de licences pilotes / copilotes non réclamées : |  |
| Nombre de documents O : |  |
| Liste des véhicules non présentés aux V.T. après abandon ou sortie de route : |  |
| Présence de toilettes (permanentes ou mobiles)  | Oui | NonAmendede 125 € |
| Réception du règlement sportif particulier avant le délai prescrit (30 jours) | Oui | NonAmendede 50 € |
| **Cautions et amendes (natures, montants et suivi) :** |
| Motif : ……………………………………Somme encaissée : ………………….Motif : ……………………………………Somme encaissée : …………………..Motif : ……………………………………Somme encaissée : …………………... | Motif : ……………………………………Transmise à : …………………………….Motif : ……………………………………Transmise à : …………………………….Motif : ……………………………………Transmise à : …………………………….. |
| **Réclamation** (si oui, détailler et joindre un dossier complet) **:**  | Oui | Non |
| Introduite par qui ?  |  |
| Contre qui ? |  |
| Suite donnée :  |
| Par qui ? |  |
| Contre qui ? |  |
| Suite donnée : |
| **Appel** (si oui, détailler et joindre un dossier complet) **:**  | Oui | Non |
| Par qui ? |  |
| Contre qui ? |  |
| Suite donnée : |

|  |
| --- |
| **Aspect juridique et pénal** |
| **Accidents – incidents :** |
| Avez-vous connaissance d'accidents et/ou incidents qui se sont produits au cours de l'épreuve et qui sont susceptibles d'entraîner des suites dans le domaine du DROIT SPORTIF, CIVIL et PENAL ? Si oui, veuillez détailler. | OUI | NON |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Si une enquête a été faite, qui l'a menée ? Y a-t-il eu un constat de police ? Si oui, veuillez noter le numéro du PV ou du rapport d'audition. | OUI | NON |
|  |
|  |
| **Suspension du meeting :** |
| L'épreuve a-t-elle dû être suspendue pour permettre le déroulement d'autres activités "non ASAF" ? | OUI | NON |
| Si oui, de quelle(s) heure(s) à quelle(s) heure(s) ? |
| **Sanctions** (joindre les notifications) |
| Les commissaires sportifs ou la direction de course ont-ils été amenés à infliger des sanctions ? Si oui, détaillez : | OUI | NON |
| A qui : |
| Motif : |
|  |
| Nature de la sanction :  |
|  |
| A qui : |
| Motif : |
|  |
| Nature de la sanction :  |
|  |
| A qui : |
| Motif : |
|  |
| Nature de la sanction :  |
|  |
| A qui : |
| Motif : |
|  |
| Nature de la sanction :  |
|  |
|  |
|  |
| **Ethylotests** |
| **Nom de l'épreuve :** |
| Club organisateur : | Date : |
|  |
| **Heure** | **Licencié** | **Résultat** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Rapport du président de collège sur le stagiaire** |
| **Nom de l'épreuve :** |
| Club organisateur : | Date : |
| Nom du président de collège : | Nom du stagiaire : |
| 1. **Présentation du stagiaire**
2. Ponctualité
 |
|  |
|  |
| 1. Prise de contact avec le Président de Collège avant l’épreuve
 |
|  |
|  |
| 1. **Intérêt du stagiaire pour la fonction de Commissaire Sportif**
2. Le stagiaire a-t-il été présent pendant toute la durée de l’épreuve ?
 |
|  |
|  |
| 1. Le stagiaire avait-il tous les documents nécessaires à l’épreuve ? Si non, les a-t-il réclamés ?
 |
|  |
|  |
| 1. Le stagiaire a-t-il posé des questions sur l’organisation d’un Collège ?
 |
|  |
|  |
| 1. Le stagiaire a-t-il marqué de l’intérêt pour la discipline ?
 |
|  |
|  |
| **3. Bilan de fin d’épreuve** |
| a) Estimez-vous le stagiaire compétent ? |
|  |
| **Le président de collège des CS**N° de licence :Signature : |

|  |
| --- |
| **Cas d'école** |
| Vous avez rencontré un cas d'école, une situation à laquelle la réponse ne figure pas clairement (ou ne figure pas du tout) dans les prescriptions sportives ASAF ? |
| Afin de faire progresser tous les CS, de corriger un éventuel manque ou de préparer efficacement des réunions d'information, remplissez ce document. N.B. : ce dernier ne sera pas utilisé pour porter un jugement sur vous ou votre décision mais uniquement dans un but constructif. |
| **Situation "exceptionnelle" rencontrée :**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Votre décision ou la manière employée pour résoudre la situation :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Autre(s) solution(s) envisagée(s) mais non retenue(s) :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **RAPPORT D'EPREUVE** |
| **Nom de l'épreuve :** |
| Club organisateur : | Date : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction** | **Nom** | **I** | **F** | **S** | **B** | **TB** | **E** |
| Directeur de course |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur de sécurité |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur de sécurité adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur de sécurité adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur de sécurité adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| Directeur de sécurité adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| Relation concurrents |  |  |  |  |  |  |  |
| Relation concurrents |  |  |  |  |  |  |  |
| Relation concurrents |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable d'ES |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable d'ES |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable d'ES |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable d'ES |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable d'ES |  |  |  |  |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |  |  |  |  |
| Secrétaire adjoint |  |  |  |  |  |  |  |
| **I = insuffisant** | **F = faible** | **S = suffisant** | **B = bien** | **TB = très bien** | **E = excellent** |
|  |
| **Le directeur de course**N° de licence :Signature : | **Le président de collège des CS**N° de licence :Signature : |

|  |
| --- |
| **Réglementation – Dossier organisation** |
| Approbation pour conformité par rapport au règlement standard ASAF (ASAF – CSAP) | Date : |
| Conformité des rectifications suivant approbation | Oui | Non |
| Modifications – Briefing – Addenda – Clarté | Oui | Non |
| Dossier remis aux CS - contenu |  |
| Constatation du Gouverneur  | Oui | Non |  |  |
| Arrêté communal | Oui | Non |  |  |
| Autorisations diverses | Oui | Non |  |  |
| Assurances | Oui | Non |  |  |
| Plan de sécurité | Oui | Non |  |  |
| Lettre à/de l'hôpital | Oui | Non |  |  |
| IBZ | Oui | Non |
| Remarques : |
| **Secrétariat** |
| Timing : | Ouverture à : | ………….. h ………….. |
| Fermeture à : | ………….. h ………….. |
| Liste définitive des voitures qualifiées – conformité - timing | Oui | Non |
| Tableau d'affichage | Oui | Non |
| Vérification des licences | Oui | Non |
| Détention des licences au secrétariat | Oui | Non |
| **Infrastructure générale** |
| Selon votre appréciation, les infrastructures suivantes étaient adéquates : |
| Les parcs fermés : départ, arrivée, regroupement (balisage, emplacement, agencement, espace, surveillance) | Oui | Non |
| Les locaux mis à disposition  | Oui | Non |
| L'animation (speaker, infrastructure, activités diverses) ? | Oui | Non |
| **Reconnaissances** |
| Le passage aux VT et aux VA a-t-il, anormalement, perturbé le déroulement des reconnaissances ? | Oui | Non |
| Des contrôles ont-ils été exercés pendant les reconnaissances ? | Oui | Non |
| **Road-book**  |
| Était-il complet ? (Carte générale, déclaration d'accident, attestation d'assurance, numéro de la permanence) | Oui | Non |
| Les indications y figurant étaient-elles complètes, justes et claires ? | Oui | Non |
| Les indications du kilométrage étaient-elles exactes ? | Oui | Non |
| Les moyennes maximales imposées étaient-elles respectées ? | Oui | Non |

|  |
| --- |
| **Parcours - itinéraire** |
| Est-ce que des annulations, interruptions définitives d'ES sont survenues durant le déroulement du meeting ? | Oui | Non |
| Donnez votre appréciation sur le parcours : |
|  |
|  |
| **Informations au public et aux riverains** |
| Existait-il un "programme" où le public pouvait trouver l'itinéraire pour se rendre sur les ES (Roadbook ou carte détaillée) et une liste d'engagés ? | Oui | Non |
| Les voitures ouvreuses ont-elles rempli leur rôle ? | Oui | Non |
| **Officiels et C.S.** |
| Les règlements sportifs ont-ils été respectés ? | Oui | Non |
| Les décisions ont-elles été prises rapidement et notifiées suivant les modalités du règlement ASAF ? | Oui | Non |
| Un programme des réunions du C.C.S. a-t-il été établi ?Ses horaires étaient-ils convenables ? Ont-ils été respectés ?Les liaisons entre la DC et les CS étaient-elles efficaces ? | Oui | Non |
| **Bureau de calcul** |
| Les éléments nécessaires à l'exécution des classements arrivaient-ils rapidement au centre de calcul ?  | Oui | Non |
| Les classements officieux ont-ils été établis en tenant compte des vérifications manuelles des documents officiels (CH – Start – Finish) ? | Oui | Non |
| Le classement final était-il conforme aux Prescriptions sportives de l'ASAF ? | Oui | Non |
| **Résultats - Affichage** |
| Pendant le déroulement du meeting, les résultats étaient-ils disponibles et diffusés tant aux concurrents qu'aux officiels et au public ? | Oui | Non |
| Le tableau d'affichage a-t-il été tenu à jour pendant toute la durée de l'épreuve ? | Oui | Non |
| Les communiqués officiels et provisoires ont-ils tous rapidement été affichés ? | Oui | Non |
| Les classements étaient-ils clairement numérotés ? | Oui | Non |
| Les derniers classements évolutifs sortis (partiel et total) étaient-ils facilement repérables ? (Par exemple : endroit réservé sur le tableau d'affichage) | Oui | Non |
|  |
| **Le directeur de course**N° de licence :Signature : | **Le président de collège des CS**N° de licence :Signature : |
| **Remarques** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Le président de collège des CS**

N° de licence :

Signature :

|  |
| --- |
| **Composition du dossier à rentrer au secrétariat de l'ASAF** |
| Le rapport d'épreuve (original) | Oui | Non |
| La liste des partants | Oui | Non |
| Les classements intermédiaires | Oui | Non |
| Les classements finaux | Oui | Non |
| Les éventuels addenda | Oui | Non |
| Les décisions de direction de course  | Oui | Non |
| Le rapport et les décisions des CT | Oui | Non |
| Le rapport de l'IS | Oui | Non |
| Les rapports de réunions | Oui | Non |
| Les éventuelles réclamations | Oui | Non |
| Les éventuels documents "O" | Oui | Non |
| Les Titres de participation (originaux) | Oui | Non |
|  |  |  |

**ANNEXES**

**COLLEGE DES COMMISSAIRES SPORTIFS**

Nom de l'épreuve :

Date : Heure :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avis donné par |  | La direction de course |  |
| Décidé par |  | Le collège des commissaires sportifs |  |
| Infraction n° |  | Les commissaires techniques |  |
| Sanction |  | Organisation |  |

**Concernant :**

**Pour réception :**

Nom : Prénom :

Date : Heure :

Signature :

**COLLEGE DES COMMISSAIRES TECHNIQUES**

Nom de l'épreuve :

Date : Heure :

**VERIFICATION TECHNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pendant le meeting |  | Post épreuve |  |

|  |
| --- |
| La vérification technique a été (1) proposée par ou (2) décidée par : |
| * (1) la direction de course
 |  |
| * (1) la commission technique
 |  |
| * (2) la commission sportive
 |  |

Sur la voiture ou le kart n°

La commission technique informe par le présent document que la ou les vérification(s) est/sont terminée(s)

Le président du C.C.T.

Date : Heure :

Nom et prénom : Numéro de licence :

Signature :

**ACCUSE DE RECEPTION D'UNE RECLAMATION**

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Série :  |
| Date :  | Lieu : |

|  |
| --- |
| **Identité de la personne qui dépose réclamation :**  |
| Le concurrent :  | N° de licence :  |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |

|  |
| --- |
| **Identité de la personne contre qui la réclamation est introduite :** |
| Le concurrent :  | N° de licence :  |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |

Les soussignés déclarent avoir reçu une réclamation écrite du concurrent dont l'identité est mentionnée ci-dessus.

*Date et heure de réclamation :*

Le à

Signatures des commissaires sportifs :

**CONVOCATION**

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Série :  |
| Date :  | Lieu : |

|  |
| --- |
| **Du concurrent par le collège des commissaires sportifs :** |
| Identité de la personne de la personne convoquée |
| Nom : | Prénom : |
| N° de licence : | Voiture n° : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copie : | Au directeur de course  |  |
| Au relation concurrents  |  |

|  |
| --- |
| **Le collège des commissaires sportifs vous invite à vous présenter devant lui en son local situé :** |
| *Lieu :*  |  | Immédiatement |
|  | Après les essais  |
|  | Après la course |
|  | À h . |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour le collège des commissaires sportifs**  | **Le concurrent convoqué**  |
| Le à*(Date et heure)*N° de licence :Signature : | Notifié le à*(Date et heure)*N° de licence :Signature : |

**Rapport d'audition(s) et/ou déclaration(s)**

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Lieu : |
| Date :  | Heure : |
| Le soussigné : |
| Nom : | Prénom : |
| Rue :  | N° :  | Boite : |
| Code postal : | Localité :  |
| Qualité :  |  Partie en cause  |  |  |
| Témoin  |  |  |
| Officiel |  |  |
| Autre : |  |  |

**Déclare :**

**Signature du déclarant :**

**DECISION**

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Série :  |
| Date :  | Lieu : |

|  |
| --- |
| **Décision n° :**  |

|  |
| --- |
| **Le collège des commissaires sportifs s'est réuni ce …………………………….** (*date)* **afin d'examiner la réclamation déposée par le concurrent :** |
| **Le concurrent :**  | N° de licence :  |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |

**Il a rendu la décision suivante :**

PAR CES MOTIFS :

Le collège des commissaires sportifs :

Les commissaires sportifs *(noms, prénoms et signatures)*

|  |
| --- |
| **La présente décision a été notifiée** |
| **Au plaignant**  | **Au défendeur** |
| Le à*(Date et heure)*Signature : | Le à*(Date et heure)*Signature : |

**ACCUSE DE RECEPTION D'UNE AMENDE**

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Série :  |
| Date :  | Lieu : |

|  |
| --- |
| **Le président du collège des commissaires sportifs :** |
| Nom : | Prénom : | N° licence : |
| Certifie avoir reçu de : |
| Nom : | Prénom : | N° licence : |
| Rue :  | N° :  | Boite : |
| Code postal : | Localité : | Tél. : |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |
| Montant de …………… € à titre d'amende, infligée par le collège des commissaires sportifs le …………………. à ………h……… pour le motif suivant: …………………………………………………………………………………………………….. , en contravention à l'article ………………………….….des prescriptions sportives. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le président du C.C.S.** | **Le concurrent** |
| Le à*(Date et heure)*N° de licence :Signature : | Le à*(Date et heure)*N° de licence :Signature : |

**POURVOI EN APPEL**

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Série :  |
| Date :  | Lieu : |

|  |
| --- |
| **Le concurrent :** |
| Nom :  | Prénom : | N° de licence :  |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |
| Déclare par la présente se pourvoir en appel contre la décision rendue par le collège des commissaires sportifs le ……………………………. à ……..h……… |

|  |
| --- |
| La notification d'interjeter appel doit être introduite par écrit auprès du président du collège des commissaires sportifs au plus tard 30 minutes après la notification du jugement rendu par ce même collège. Cet appel doit être confirmé au secrétariat de l'ASAF, par lettre recommandée, dans les deux jours de la réception de la notification du jugement.Adresse utile :Secrétariat de l'ASAFRue de l'Ile Dossai, 125300 SCLAYN🕿 085/27 14 60 - 🖰 secretariat@asaf.be - compte bancaire : BE62 0010 9159 5661 |

Les motifs de l'appel s'établissent comme suit :

|  |
| --- |
| **Pour réception****Noms, prénoms, n° de licence et signatures des commissaires sportifs** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Série :  |
| Date :  | Lieu : |

**Le collège des commissaires sportifs a examiné la réclamation déposée**

|  |
| --- |
| **PAR :** |
| Nom :  | Prénom : | N° de licence :  |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |
| **CONTRE :** |
| Nom :  | Prénom : | N° de licence :  |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |

**Le collège des commissaires sportifs décide que la réclamation déposée**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EST RECEVABLE (oui)** |  | **N'EST PAS RECEVABLE (non)** |

Si non, pourquoi ?

Après avoir entendu les parties en cause et toutes les autres personnes qu'il a convoquées, à quelque titre que ce soit, (nombre de déclaration en annexe : …..), il a pris la décision suivante :

**Le collège des commissaires sportifs décide que la réclamation :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EST FONDEE (oui)** |  | **EST NON FONDEE (non)** |

Si **OUI**, citer les articles des Prescriptions sportives mis en application :

Si **NON,** détailler :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L'APPEL EST SUSPENSIF** | **OUI** | **NON** |

Motivation :

(Si l'appel n'est pas suspensif, la décision est exécutoire nonobstant tout recours)

|  |
| --- |
| **Noms, prénoms, n° de licence et signatures des commissaires sportifs** |
|  |
| **Le plaignant** | **L'accusé** |
| Le à*(Date et heure)*Signature : | Le à*(Date et heure)*Signature : |

**AIDE MEMOIRE**

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Date :  | Lieu : |

|  |
| --- |
| 1. **Identité de la personne qui a déposé réclamation (plaignant)**
 |
| Nom : | Prénom : | N° licence : |
| Rue :  | N° :  | Boite : |
| Code postal : | Localité : | Tél. : |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |

|  |
| --- |
| 1. **Identité de la personne contre qui la réclamation a été déposée (accusé)**
 |
| Nom : | Prénom : | N° licence : |
| Rue :  | N° :  | Boite : |
| Code postal : | Localité : | Tél. : |
| **Voiture** :  | Marque : | Type :  | N° de départ :  |

|  |
| --- |
| 1. **Identité de la personne à qui la réclamation est remise**
 |
|  |  **Le directeur de course** |  |  **Le président du CCCS** |
| Nom : | Prénom : | N° licence : |
| Nom : | Prénom : | N° licence : |
| Le soussigné décrit au point 3 déclare par la présente avoir reçu la somme de ………. € pour les frais de vérifications techniques repris dans le relevé ci-dessous aux points a, b et c ainsi qu'une réclamation écrite du pilote ou du copilote reprise au point 1. |
| a) Pour une vérification technique conformément à l'Article 1 du chapitre 4 point c (\*) |  |
| 1. Pour une vérification technique conformément à l'Article 2 du chapitre 4 point c (\*)
 |  |
| 1. Pour une vérification technique conformément à l'Article 3 du chapitre 4 point c (\*)
 |  |
| (\*) voir chapitre 4 Pouvoir juridictionnel, section 2 procédure juridictionnelle, §3 Procédure sportive, C – frais de vérifications techniques. |
| Autre motif que ceux évoqués au chapitre 4 point C (préciser ci-dessous) : |
| La décision sera communiquée aux parties concernées aux date, heure et lieu suivants : |
| Date | Heure | Lieu |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Directeur de course ou adjoint**N° de licence :Signature : | **Les Commissaires Sportifs**N° de licence et signatures : |

**RAPPORT DES C.S. DANS LE CADRE D'UN ACCIDENT GRAVE**

**(Avec lésions corporelles)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Epreuve** | **Date**  |  | **Heure** |
|  |  |  |  |
| **Localité** |  | **Situation (RB/Poste)** |
|  |  |  |
| **Médecin** |  | **Services de secours** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIE A** | **⇩** |  | **⇩** | **PARTIE B** |
| **Nom :**  |  | *Licencié ASAF* |  | **Nom :**  |
| **Prénom :** |  | *Licencié VAS* |  | **Prénom :** |
| **Adresse :** |  | *Licencié RACB +TP* |  | **Adresse :** |
|  |  | *Licencié étranger* |  |  |
| **CP + Localité** |  | *Spectateur* |  | **CP + Localité** |
|  |  | *Bénévole* |  |  |
| **Licence :** |  | *⇦ (n° et type) ⇨* |  | **Licence :** |
|  |
| **Nom :**  |  | *Licencié ASAF* |  | **Nom :**  |
| **Prénom :** |  | *Licencié VAS* |  | **Prénom :** |
| **Adresse :** |  | *Licencié RACB + TP* |  | **Adresse :** |
|  |  | *Licencié étranger* |  |  |
| **CP + Localité** |  | *Spectateur* |  | **CP + Localité** |
|  |  | *Bénévole* |  |  |
| **Licence :** |  | *⇦ (n° et type) ⇨* |  | **Licence :** |
| **VEHICULE** |
| **Marque :** |  | *Concurrent* |  | **Marque :** |
| **Type :** |  | *Commissaire* |  | **Type :** |
| **Immat. :** |  | *Riverain* |  | **Immat. :** |
| **N° de départ :** |  |  |  | **N° de départ :** |
| **INTERVENANTS EXTERIEUR** |  |  |  | **INFOS (Identité – n°)** |
| **Heure d'arrivée sur les lieux** |  |  | **Heure :** |
| **Autorité "verbalisante"** |  | *Police* | *⇨* |
|  |  | *Parquet* | *⇨* |
|  |  | *PV*  | **N° :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEMOIN(S)** |  | **INFOS** |
| **Nom :**  |  | *Neutre* | **Nom :**  |
| **Prénom :** |  | *Lien de parenté* | **Prénom :** |
| **Adresse :** |  | *Autre ?* | **Adresse :** |
|  |  | *Impliqué dans l'accident ?* |  |
| **CP + Localité** |  | *Licencié ?* | **CP + Localité** |
|  |  |  |
| **Nom :**  |  | *Neutre* | **Nom :**  |
| **Prénom :** |  | *Lien de parenté* | **Prénom :** |
| **Adresse :** |  | *Autre ?* | **Adresse :** |
|  |  | *Impliqué dans l'accident ?* |  |
| **CP + Localité** |  | *Licencié ?* | **CP + Localité** |
|  |
| **Nom :**  |  | *Neutre* | **Nom :**  |
| **Prénom :** |  | *Lien de parenté* | **Prénom :** |
| **Adresse :** |  | *Autre ?* | **Adresse :** |
|  |  | *Impliqué dans l'accident ?* |  |
| **CP + Localité** |  | *Licencié ?* | **CP + Localité** |
| **CROQUIS DETAILLE DE L'ACCIDENT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NARRATION PRECISE DES FAITS****(Joindre tout document utile à une bonne compréhension de la situation)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Le collège des Commissaires sportifs**

Noms, prénoms et numéros de licence

Date :

Signatures

|  |
| --- |
| **NOTE DE FRAIS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom : | N° licence : |
| Rue :  | N° :  | Boite : |
| Code postal : | Localité : |
| N° de compte bancaire :  |

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Date :  | Lieu : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Agissant en qualité de(Président de collège, CS, observateur) | Nombre dekilomètresparcourus | Total0.35€/km | Plafonné à 50€ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Soit un total de**  |

|  |
| --- |
| Certifié sincère et véritable  |
| Lieu :  | Nombre d'annexe : |
| Date :  | Signature du prestataire : |
| **Par ma signature, je reconnais être pleinement au courant des règles et obligations légales régissant le bénévolat, à m’y conformer entièrement et à assumer personnellement les conséquences d'une éventuelle contravention à celles-ci.** |

**Remarque** : une note de frais doit être établie par prestataire. Ces défraiements seront obligatoirement portés aux comptes des bénéficiaires par virement bancaire dans les 7 jours suivant l’épreuve.