



Dos. Vérifications Techniques C.C.C.T / 20...

## **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 20...,

### **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 :