**FORMULAIRE 2023**

**DEMANDE DE PRE-CONTROLE TECHNIQUE PRIVE (200€)**

**POUR UNE VOITURE DE COMPETITION**

Tout formulaire de demande de précontrôle privé **DOIT** parvenir au **SECRETARIAT ASAF AU MOINS 5 JOURS OUVRABLES AVANT** la 1ère date proposée par le demandeur. En deçà de ce délai, le rendez-vous sera attribué suivant la disponibilité des contrôleurs. **De plus, il sera réclamé un double droit, soit 400 euros**.

**DEMANDE UNIQUEMENT POSSIBLE PAR MAIL :** **secretariat@asaf.be**

**Prière de remplir le formulaire COMPLETEMENT *(format Word ou compatible*)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Propriétaire du véhicule** | **Véhicule**  |
| Nom :  | Marque : Type :  |
| Prénom :  | Année de construction : |
| Adresse :  | Cylindrée :  |
| CP :  | Localité :  | N° de châssis :  |
| GSM :  | Immatriculation :  |
| Courriel :  | CT périmé depuis le : |
| Je souhaite recevoir une facture :[ ]  Oui N° TVA : (*Envoyée par courriel à l'adresse mail ci-dessus)* | Véhicule de compétition pour la (les) discipline(s) : |
| Catégorie : 1 [ ]  - 2 [ ]   |
|  |
| **Précontrôle technique privé**(Cochez la case correspondant à votre demande) | [ ]  **Nouveau précontrôle** (Pas en possession du carnet jaune) |
| [ ]  **Changement de propriétaire**  (Carnet n° : ) |
| [ ]  **Repassage**  (Carnet n° : ) |
| **Dates demandées**(Minimum 3 dates + heures par ordre de préférence) | 1. Le de h à h
 |
| 1. Le de h à h
 |
| 1. Le de h à h
 |
|  |
| **Endroit du précontrôle** | Le paiement sera remis aux contrôleurs lors de leur passage. |
| Nom :  |
| Prénom : |
| Adresse :  |
| CP :  | Localité :  |
| GSM :  | **Date de la demande :** Le  |
|  |
| **Cases réservées à l’ASAF et au RACB SPORT** |
| **Demande reçue le** :**ASAF** : **RACB Sport** :  | **Précontrôle effectué par** :**ASAF.** : **RACB Sport** :  | **Précontrôle confirmé au****Demandeur le** : |
| **Responsable ASAF:****G. Gilbert** 0475/92.64.27**G. Saint Remy** 0475/83.15.39**P. Nezer** 0475/81.69.77 | **Responsables RACB:****Alain Marquet 0495/14.16.81****Philippe Hillen 0495/75.73.48****Houbart Victor 0474/49.35.53** |  |
| **N° D’ORDRE : 2023/***(Délivré par l’ASAF)***DATE DEFINITIVE***(Complété par le contrôleur)*Jour : Date  : Heure :  |