

**REGLEMENT TYPE - "SLALOM"**

***IMPORTANT***

*Diverses couleurs sont utilisées dans le libellé de ce règlement-type de base.*

* *Elles vous indiquent les parties essentielles qui doivent subsister dans tous les cas de figure ; ce sont celles reprises en* ***NOIR****.*

***Vous ne pouvez pas les modifier sans dérogation préalable du CA de l'ASAF.***

* *Elles vous indiquent celles que vous devez supprimer si elles ne s'appliquent pas à l'épreuve que vous organisez ; elles sont reprises en* ***BLEU****. Dans le cas où elles y sont applicables vous les reprendrez après les avoir remises en* ***NOIR****.*
* *Elles vous indiquent quelles sont les modifications intervenues dans la réglementation depuis la dernière saison et qui figurent pour la première fois dans le Règlement-type ; elles figurent en* ***ROUGE*** *et vous pouvez les maintenir dans cette couleur pour attirer l'attention des concurrents potentiels.*

*V****ous ne pouvez pas les modifier sans dérogation préalable du CA de l'ASAF.***

* *Elles attirent votre attention et celle des concurrents sur la situation sanitaire qui est la nôtre, présente et potentiellement future ; elles sont libellées en* ***MAUVE.*** *Vous devez les laisser subsister jusqu'à nouvel ordre, dans cette couleur dans vos règlements particuliers.*
* *Elles vous guident dans la rédaction correcte de votre règlement et doivent en être supprimées ; ce sont les mentions écrites en* ***VERT*** *et en* ***caractères italiques****.*

***Déclaration de l’organisateur aux officiels chargés de l’approbation de ce règlement***

*Le présent règlement particulier est basé sur le règlement type actuel, tel qu’il figurait sur le site Internet de la Fédération, le ……………\*, date à laquelle, je l’ai téléchargé.*

*Nom et signature :*

*\* Date à mentionner par l’organisateur* ***avant*** *l’envoi aux responsables "CSAP" et "ASAF"*

*NDLR : Ce cadre n'est pas destiné à figurer dans le règlement de l'épreuve qui sera édité après son approbation. Il sera donc effacé avant le renvoi, à l'organisateur, du règlement approuvé par le responsable "ASAF.*

*LOGO du Club organisateur*

*LOGOS de la CSAP, de l’ASAF et de l’ADEPS (obligatoires)*



**EPREUVE :**

**DATE :**

**ORGANISATEUR :**

**N° D’ENTREPRISE :**

ADRESSE SECRETARIAT – DIRECTION DE COURSE :

*Indiquez des adresses pouvant être assimilées par un GPS (commune avec code postal, rue et n°)*

REMARQUE :

R.T.G. = Règlement Technique Général

R.S.G. = Règlement Sportif Général.

**REGLEMENT PARTICULIER**

***Dispositions particulières liées à la situation sanitaire Covid-19***

***Toutes les mesures liées au Covid-19, présentes ou à venir, reprises ou non dans ces textes, décidées par l’ASAF ou par les Autorités compétentes, font partie intégrante du présent règlement particulier.***

***Il vous appartient donc de vous y conformer et de vous tenir au courant de l’évolution, à la hausse ou à la baisse, de ces mesures en suivant les informations officielles publiées par l’ASAF ou par les autorités civiles.***

***Les dispositions y relatives, reprises dans les règlements particuliers d'épreuves, seront libellées en* MAUVE.**

***Voir le dernier protocole établi, sur le site*** [***www.asaf.be***](http://www.asaf.be)***.***

### **DIRECTION DE COURSE**

Directeur de course : Lic. ASAF N°

Directeur de course adjoint : Lic. ASAF N°

Directeur de sécurité : Lic. ASAF N°

Directeur de sécurité adjoint : Lic. ASAF N°

Secrétaire du meeting : Lic. ASAF N°

Relations concurrents : Lic. ASAF N°

#### OFFICIELS DESIGNES A L’EPREUVE

Commission Sportive Président de Collège : Lic. ASAF N°

Adjoint : Lic. ASAF N°

Commission Technique Président de Collège : Lic. ASAF N°

Adjoints : Lic. ASAF N°

: Lic. ASAF N°

Observateur ASAF\*\* - CSAP\*\* : Lic ASAF n°

\*\* *Supprimer la mention inutile*

Equipe médicale :

Ambulance(s) : Nombre :

# **CHAPITRE 1er – GÉNÉRALITÉS**

1. **Définition**

Cette épreuve est organisée conformément aux dernières Prescriptions Sportives de l’ASAF, au Règlement Particulier Slaloms ASAF et au présent règlement.

a) Organisateur :

Dénomination : SLALOM DE Date :

Fléché depuis:

b) Slalom comptant pour les championnats :

**(Federal Slaloms Championship, Fédération Wallonie-Bruxelles, CSAP…) \***

*\* Biffer les mentions inutiles*

En outre, cette épreuve entrera en ligne de compte pour **"Le Challenge des Bourlingueurs de l'ASAF"** et *(éventuellement)* pour les **Challenges** ……….. des CSAP…

c) Permanences avant (jusqu’au / /et après l’épreuve :

*Nom, adresse* : *Tél :*

*Nom, adresse* : *Tél :*

Pendant l’épreuve : *(préciser l’endroit)*  Tél :

1. Timing

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 00/00/0000 |  | Parution du Règlement Particulier (*voir Art. 3.3.9 du RSG)* |
| 00/00/0000 |  | **Date de début des engagements**  **(au plus tôt 45 jours avant l’épreuve)***)* |
| 00/00/0000 | 00h00 | **Clôture des inscriptions (avant-veille de l’épreuve)** |
| 00/00/0000 | 00h00 | Affichage de la liste des engagés.  Parution via les réseaux sociaux (Facebook, Site internet, etc.) |
| 00/00/0000 | 00h00 | * Ouverture du Secrétariat * Ouverture des Vérifications Techniques * *Les instructions pour le retrait des documents éventuels, du numéro attribué et des heures de présentation feront l’objet d’une parution sur le site ou le FB de l’organisateur ou seront envoyées par mail à chaque équipage* ***au plus tard, l’avant-veille de l’épreuve.*** |
|  | 00h00 | Début de la reconnaissance pédestre |
|  | 00h00 | Clôture des Vérifications Techniques |
|  | 00h00 | Affichage de la liste des véhicules et pilotes qualifiés à prendre le départ |
|  | 00h00 | Fin de la reconnaissance pédestre.  ***(Disposition "Covid 19") :*** *Si briefing, éviter le rassemblement des participants. L’envoi par mail ou l’édition sur le site internet de l’organisateur doit être privilégié.* |
|  | 00h00 | Début de la première manche |
|  |  | **60’** maximum après l’arrivée du dernier concurrent : affichage des résultats officieux  **30’** après l’affichage des résultats finaux : affichage des résultats OFFICIALISES  **30’** après l’heure de l’officialisation du classement final : Publication des résultats par affichage et édition via les réseaux sociaux. |

1. **Modalité d’inscription des voitures et des pilotes**
2. **PILOTES ADMIS** : Tous les pilotes **majeurs**, détenteurs d’une licence sportive ASAF ou VAS d’un niveau suffisant et d’un permis de conduire (minimum catégorie B) valable en Belgique.

Pour les voitures non immatriculées, le retour au parc se fera OBLIGATOIREMENT, soit, par le parcours, soit, par une voirie à usage privatif (fermée à la circulation routière).

*(Facultatif)*

**La Division 5 – "ACCESS" (Voir Art. 2.2.6 du R.P. Slalom)**

Les participants à cette Division **ne seront pas chronométrés** et leur classement sera établi sur base des **seules pénalités encourues** (Voir Art. 3.1 et 3.2, du RP Slalom). Ce classement sera édité séparément de celui des autres Divisions (les participants devront, toutefois, être repris sur la liste officielle des qualifiés, comme tous les autres participants).

Admission des voitures

Cette Division est accessible à toutes les voitures **en règle d’immatriculation (Attention : plaques « Z » interdites)**, comportant au moins deux places, côte à côte, et **strictement conformes à leur éventuel\* P.V.A.** (voitures de Show-Room, non pourvues d’attributs de compétition).

Aucune autre condition de participation n’est imposée aux voitures, si ce n’est le respect des règles générales édictées au point 2.2.1 et 2.2.6, du RP Slalom.

Dans cette Division, il n’y aura pas de répartition par classes de cylindrée (parcours non chronométré). Le départage entre les éventuels ex aequo sera opéré sur base de des dimensions de la voiture (Voir Art. 2.2.6.4 du RP Slalom)

* **Challenge « Vintage »** :

Réservé aux voitures **inscrites en Div 1 non-immatriculé ou immatriculés**, mises en circulation, produites ou homologuées FIA/FISA avant le 1er janvier 1992, avec ou sans certificat de conformité, sont également les bienvenus pour autant qu'ils ne soient équipés d'aucun attribut de compétition.

Les véhicules « Tout Terrain » ne sont, toutefois, pas admis.

1. **VOITURES ADMISES :** voir art. 2 du R.P. Slalom.
2. **NUMEROS :** une liste des numéros attribués pour l’année sera disponible sur le site de l’ASAF.
3. **Participation**
4. **Le bulletin d’engagement** lisiblement complété, accompagné de la **fiche** des « Vérifications**» adéquate**, du document **"Copies des licences" du pilote, ainsi que des demandes éventuelles de TP** devra parvenir pour le …………………………………………………\*via *Fax -E-Mail - courrier postal\*\*.*

*\* Au plus tard, l'avant-veille de l 'épreuve, à midi*

*\*\* Biffer les mentions inutiles*

1. Le montant du **droit d’engagement***(voir détail au point c. ci-dessous)* ainsi que l’éventuel **droit de « TP »** *(voir détail au point d. ci-dessous)*, devront OBLIGATOIREMENT être virés au crédit du seul compte bancaire suivant et s’y trouver en dépôt **avant cette même date…………. à …. Heures.**

Attention aux délais bancaires !

**N° : Intitulé ………………………………………………….**

N.B. : Aucun envoi recommandé ne sera, ni accepté, ni retiré.

1. **Les frais d’inscription** s’élèvent à : **75 *€*** (*au maximum)*, sauf en Divisions 1 : **65 €** *(au maximum)* et en Division Access : **35 €** *(au maximum),* numéros non compris (**3 €**).

**Attention : l’annulation intervenue à la suite des directives édictées pour lutter contre la crise sanitaire Covid19 n’est pas assimilée à « un cas de force majeure » étant entendu qu’elle n’est pas imprévisible ni inattendue. Les sommes versées par les concurrents aux organisateurs, leur seront donc, en pareil cas, intégralement remboursées.**

1. **Licences et Titres de Participation 1-jour (TP)**

**LICENCES**

En vue d’une gestion plus rapide du secrétariat de l’épreuve, les équipages (pilotes et co-pilotes) sont **impérativement tenus** de joindre à leur demande d’engagement, le document dénommé « Copie des licences », reprenant les photocopies de leurs licences (ASAF/VAS/RACB/Nat), en cours de validité (c.-à-d. année 2022). **Tout engagement reçu sans cette annexe sera considéré comme NUL et ne sera pas traité !**

**La licence nécessaire pour participer, doit avoir été émise par l'ASAF ou par la VAS (!) et être en cours de validité.**

**(!) : La licence "R" émise par la VAS n'est pas acceptable pour des épreuves de ce type. Dès lors, un TP-L, sera nécessaire pour remplacer cette licence.**

**TITRES DE PARTICIPATIONS (TP)**

**Tous les concurrents ne disposant pas d’une licence donnant droit à leur participation (ASAF/VAS suffisante et en cours de validité) pourront solliciter un TP.**

Les Informations concernant le demandeur, l'agrément du Médecin généraliste traitant et, pour les 45 ans et plus, l’agrément du Médecin Cardiologue **(pas d'impositions médicales exigées exigé pour le TP L)** seront fournis à l'organisateur.

Les **formulaires de demande** de TP portant le **numéro 1** (pour les pilotes RACB) et/ou **2** (pour tous les autres concurrents belges), joints au présent règlement, dûment complétés, seront annexés à la demande d'engagement et renvoyés en même temps que celui-ci, à l'organisateur, accompagné des documents repris ci-dessous :

* Mention de l’expérience et justificatifs si la demande concerne un niveau A3
* Copie du permis de conduire s’il s’agit d’une demande de TP A4

Tous ces documents devront impérativement être rentrés en même temps que l’engagement. Le montant (50€/15€) correspondant au prix du type sollicité (TPA4-A3-B/TPL) sera payé en même temps que l’engagement sur le compte repris ci-avant.

**Exception est faite** pour les participants concourant **en Divisions 1 et ACCESS** qui sont autorisés à solliciter l’éventuel **TP L, le jour de l’épreuve** auprès du Commissaire Sportif chargé de cette tâche.

**ATTENTION :**

**- Une fois la demande de "TP" introduite auprès de l’organisateur, il ne sera plus possible d’en récupérer le paiement, sauf en cas de non-participation dûment justifiée ou d’annulation de l’épreuve.**

**- Si un concurrent s'est inscrit avec un "TP", il doit participer à l'épreuve avec ce même "TP" (aucune licence annuelle ne sera acceptée en remplacement pour l'épreuve concernée) à défaut de quoi, le concurrent perdra, de plus, le montant de son engagement.**

**Attention aux délais nécessaires afin de réaliser vos démarches administratives.**

e**. Paiement des droits d'engagement**

* Le paiement du droit d’engagement se fera **UNIQUEMENT** par virement bancaire **et ce, pour un seul concurrent**.
* **Le paiement, en espèces, au secrétariat, est interdit. Il ne sera donc plus autorisé de s’inscrire sur place. (exception faite** pour les participants concourant **en Divisions 1 et ACCESS)**
* Le virement précisera clairement le nom du concurrent.
* Ces dispositions sont d’application dès l’ouverture de la période d’engagement. Le constat de la régularité de la procédure est de la compétence du Collège des Commissaires Sportifs de l’épreuve.

f**. Participations plurielles**

Un **même pilote** pourra s’inscrire sur **deux véhicules différents**, pour autant qu’ils ne soient pas de la même classe.

Pour les résultats d'épreuve et les points/championnats, ce concurrent figurerait aux classements des deux classes de cylindrée et deux fois au classement général, également, s'il s'agit du classement général des Divisions 1 - 2 et 3 (le cas échéant, une fois au classement général des Divisions 1 – 2 et 3 et une autre fois au classement de la Division 4/Classe 10).

**N.B.** : Si, pour les championnats, les points des deux classes seront comptabilisés, ceux des classements généraux ne seront comptabilisés qu'une seule fois par championnats distincts.

Dans le cas d'un double résultat au classement général des Divisions 1 – 2 et 3, seul, le meilleur sera pris en compte.

# **CHAPLITRE 2 - MODALITÉS DE ’ÉPREUVE**

1. **Vérifications Administratives**

**Il est impératif que les engagements soient complets, en ce compris la copie de la licence**. Tout engagement incomplet sera considéré comme nul.

L'organisation des Vérifications Administratives est laissée à l'appréciation des organisateurs.

Les Commissaires Sportif procéderont au contrôle des documents ((Licences + permis de conduire + cartes identité + certificats divers). Un contrôle systématique n'est pas indispensable. Il pourra être remplacé par des contrôles aléatoires qui pourront se faire lors des Vérifications Techniques ou pendant la durée de l’épreuve. L’équipage tiendra donc, en permanence, ses documents à disposition des officiels (Licences + permis de conduire + cartes identité + certificats divers).

Sauf cas de force majeure, aucun document d'inscription ne pourra être établi le jour de l'épreuve.

1. **Vérifications Techniques et parc des concurrents**
2. Les Vérifications Techniques se tiendront à l’entrée du parc des concurrents
3. Les participants s’y présenteront sur convocation de l’organisateur. Le timing détaillé sera édité sur le site internet et/ou le FB ou sera envoyé par mail aux participants.
4. Les VT s’organiseront de h à h

**N.B. :** Le paiement de toutes les opérations se fera obligatoirement de manière électronique, via l'appareil SUM UP de l'ASAF en fonction sur place (sauf lorsque le réseau ne le permet pas).

# **CHAPITRE 3 - DÉROULEMENT DE L’ÉPREUVE**

1. **Parcours**
2. Situation :
3. Longueur : mètres
4. Nombre de manches prévues :
5. Nombre de boucles par manche :
6. La reconnaissance PEDESTRE du parcours aura lieu de h à h.
7. Il est impératif d'agencer les parcours de façon à ce que la vitesse moyenne du vainqueur se situe aux environs de 50 km/h. Il appartiendra aux Commissaires Sportifs de décider si le dépassement constaté est suffisamment important pour entraîner l'imposition d'une amende à l'organisateur. Si c'est le cas, ils en feront rapport au Conseil d'Administration de l'ASAF qui décidera du montant de l'amende à appliquer.
8. **Prescriptions de l’épreuve**
9. Les **départs** seront donnés à partir de h, dans l’ordre des numéros sauf sur décision extraordinaire de la Direction de course.

Tout véhicule se présentant en retard au départ d’une manche pourra être refusé.

A l’issue de la DERNIERE MANCHE, les pilotes conduiront leur véhicule dans le PARC DES CONCURRENTS**.**

Une **bâche** de 4m sur 3m devra obligatoirement être placée sous la voiture, lors de chacun de ses séjours dans le Parc des concurrents, sous peine d’une amende automatique de **25 €** par infraction constatée.

1. **Affichage – Classements**
2. Affichage : avant, pendant et après l’épreuve : *(Signaler l’emplacement de l’affichage officiel) et la parution sur le site internet et/ou FB de l’organisateur*

1. **Proclamation des résultats – Remise des trophées**

* Le classement final sera affiché sur le tableau d’affichage de la Direction de Course et officialisé, endéans les délais réglementaires, par les Commissaires sportifs. Il sera, en outre, publié sur le site internet de l’organisateur et/ou sur sa page Facebook.
* Les résultats OFFICIELS se trouveront sur le site de l’ASAF le lundi qui suit la manifestation, au plus tard à 17h00
* Après officialisation et selon le timing repris au point I du présent règlement, une cérémonie pourra rassembler les participants et le public, selon les protocoles sanitaires éventuels en vigueur à ce moment.

- La proclamation des résultats et la remise des trophées se dérouleront le …………. à.……... heures *(préciser l'endroit)*

- Des prix *(facultatifs)* et trophées seront distribués **successivement**, comme suit :

* Autres récompenses éventuelles *(débuter la cérémonie par ce point)*

## Classement général (Divisions 1 2 3)

## Classement général (Division 4)

## Classements par classe (1 à 9)

* *(Le cas échéant)* Classement général (Division Access)

## Classement inter écuries

## Classement « première dame »

***N.B. : D'autres "Challenges" peuvent être organisés au sein de l'épreuve par les organisateurs.***

***Par exemple :***

***- "Challenge Vintage", réservé aux voitures inscrites en Division 1, immatriculées ou non, mises en circulation, produites ou homologuées FIA/FISA avant le 1er janvier 1992 et qui ne comportent aucun attribut de compétition.***

**CHAPITRE 5 - APPROBATIONS**

1. **Divers**

En cas de litige, le texte français fera foi.

Règlement approuvé le secrétariat de l’ASAF )

Règlement approuvé le par (CSAP )

Règlement approuvé le par (ASAF)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Club organisateur***:**  ***Epreuve :*** *Date :* | | | | | **N°** |
| Bulletin d’inscription à renvoyer du ………. au ……………………………….………… *(Poste ? Courriel ? En ligne ?)*  à ……..*…………………………………………………………………………………………….……………………………*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………….* | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **\* MENTIONS RESERVEES A L'ORGANISATION** | | | | | |
| Engagement reçu  le : **/ /** | Paiement reçu  le :  **/ /** | Div.: | Cla : | Ordre de réception : | |

| ***PILOTE/CONDUCTEUR* (remplir en caractères d’imprimerie, svp**) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom :  Si pseudonyme :…………………………………………… | | | | | | | | | | | | Prénom :…………… | | | | | Homme / Femme   |
| Né(e) le : / / | | | | | | Adresse : | | | | | | | | | | | N° : |
| Code postal : | | | | | | Localité : | | | | | | | | | | | |
| Accepten’accepte pasd’être placé(e) sur la liste des réservistes si le nombre maximum d’engagés est atteint. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si nous devons vous contacter : | | | | | | N°. Tél/ GSM : | | | | | | | | E-mail : | | | |
|  | **ASAF** | | | | | | **VAS** | | | | | | **N° Licence** | | **Type** | **Ecurie** | |
|  |  BT |  HT |  LG |  LX |  NA | |  AN |  LI |  OV |  VB |  WV | | ………. | | ……. | …………………… | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VEHICULE :** | Marque : | | Type : | | |
| Année de fabrication : | | Passeport technique ASAF N° : | | | Cylindrée : cc |
| Numéro attribué à la voiture : | | | | TURBO : OUI / NON | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIVISION** | **CLASSE** | |  |  |
|  |  | | Lic. A4 min. pour piloter en : | Classe : 10 (\*) |
| Lic. C min. pour piloter en : | Classes : 4 /5/6/7/8/9 (\*) |
| Lic. L min. pour piloter en : | Classes : 1/2/3 et Access (\*) |
| (\*) voir Prescriptions Sportives ASAF et/ou le règlement particulier de l’épreuve pour les cylindrées maximales | | | | |
| **Division Access** | | 🡪 Pas de "doublons" sauf si le second pilote est inscrit en Division 1 (2 formulaires, dans ce cas) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A compléter si plusieurs pilotes sur la même voiture** | |
| Nom du 1er Pilote | Nom du 2ème Pilote |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Abandon de recours participants*** | | |
| Je soussigné(e) déclare participer de ma propre initiative aux épreuves inscrites au calendrier ASAF et à ne participer qu’aux épreuves dont l’accès m’est ouvert en conformité avec les règlements de l’ASAF et déclare renoncer pour moi-même, mes ayants droits, mes héritiers, mes proches (parents, conjoint, enfants) et nos assureurs, à tout recours contre :  (1) l'ASAF et les CSAP. ; (2) le(s) propriétaire(s) et/ou exploitant(s) du circuit, si l’épreuve a lieu sur circuit ; (3) le ou les organisateurs de la manifestation ; (4) d’autres participants et, si l’épreuve a lieu sur circuit, d’autres utilisateurs dudit circuit ; (5) les concurrents et les propriétaires ou détenteurs des véhicules participants ; (6) les préposés, aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visés aux points 1,2,3,4 et 5 ci avant ; (7) les assureurs des personnes (ou organismes) visés aux points 1 à 6 ci avant ;  pour tout dommage que je causerais ou subirais au cours d’une des épreuves (y compris entraînements) reprises au calendrier qu'il soit ou non la conséquence directe ou indirecte d'une négligence ou faute des personnes et des organismes repris sub 1 à 7 ci-avant. En cas de décès, le présent abandon de recours contient également engagement de porte-fort pour mes ayants droit, mes héritiers, mes proches et nos assureurs. | | |
| **R.G.P.D.** | | **Si les deux cases ne sont pas cochées, votre inscription à l’épreuve ne pourra pas être enregistrée !** |
|  | J’autorise l’ASAF, les CSAP et le club à traiter les données reprises ci-dessus, en conformité avec la **déclaration relative à la vie privée** et aux données personnelles de l’ASAF et du club, dont j’ai pris connaissance et auxquelles j’adhère.  La déclaration susdite est disponible sur demande et consultable sur le site de l’ASAF : **www.asaf.be** | |
|  | Je reconnais que l’absence de communication des données sollicitées ci-dessus rendra mon inscription nulle et non avenue. | |

|  |
| --- |
| Après avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve susnommée, je m’engage à en observer toutes les prescriptions et certifie que les présentes données sont exactes. Je certifie sur l'honneur que le véhicule est conforme à la dernière réglementation de l’ASAF et qu'aucune modification non autorisée n'y a été apportée. J’autorise l’ASAF à effectuer toutes les vérifications reprises dans ses Prescriptions Sportives, destinées à en vérifier la conformité. Je m’engage, en outre, à me soumettre à toute mesure du taux d’alcoolémie et contrôle de dopage qui me seraient imposés par l’organisateur, par un Officiel ou par les autorités compétentes. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Epreuve :***  *Date :* | | | | | | | | | | | | | | | | | | **N°** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VERIFICATIONS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Renseignements d'identification à compléter par le concurrent avant le renvoi du document.**  ***Le formulaire doit être complété dans son intégralité en MAJUSCULES*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***PILOTE/CONDUCTEUR*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom :  Si pseudonyme :/ « …………………… » | | | | | | | | | | | Prénom :………………… | | | | Signature | | | | |
| **Prov.** | **ASAF** | | | | | **VAS** | | | | | | | **N° Licence** | | | | **Type** | | |
|  | BT | HT | LG | LX | NA | AN | LI | OV | VB | WV | | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***VOITURE*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Marque - Type** | | | | | | | | | | | | **Cyl.** | | **Turbo** | | **Div.** | | | **Cla.** |
|  | | | | | | | | | | | | cc | | **OUI / NON** | |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESERVE A LA COMMISSION TECHNIQUE ET A L’ORGANISATEUR** | | | |
| **N° de portières / Capot AV** |  | **Fixations des roues** |  |
| **Pare-brise feuilleté** |  | **Fonctionnement des freins** |  |
| **Eclairage** |  | **Anneaux de remorquage** |  |
| **Documents de bord** |  | **Autocollants ASAF** |  |
| **Réservoir d’essence** |  | **Passeport ASAF PH N°** |  |
| **Canalisation d'essence** |  | **Vêtements (Combinaison)** |  |
| **Tôle pare-feu avant/arrière** |  | **Divers :** |  |
| **Arceau de sécurité** |  | **Divers :** |  |
| **Ceintures de sécurité / Harnais** |  | **Conformité de classe** |  |
| **Batterie** |  | **Conformité de division** |  |
| **Extincteur** |  |  |  |
| **Sièges** |  | **(Modifier éventuellement la liste des engagés)** |  |
| **Appui-tête** |  | EN ORDRE | 🞏 |
| **Casque / HANS** |  | NON CONFORME | 🞏 |
| **Fixations dans l'habitacle** |  | **COMMISSAIRE TECHNIQUE** | |
| **Publicités sur vitres** |  | **Licence N° :** | |
| **Rétroviseurs Ext. / Int.** |  | **Nom/Cachet :** | |
| **Ornement extérieur** |  |  | |
| **Echappement** |  |
| **Protections des tuyauteries** |  |
| **Poids** |  | **SECRETARIAT DE L'ORGANISATION :** | |
| **Elargisseurs de voies** |  |  | |
| **Pneumatiques** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Epreuve :***  *Date :* | **N°** |
| **VERIFICATIONS (Division Histo-Démo / Access)** | |
| **Renseignements d'identification à compléter par le concurrent avant le renvoi du document.**  ***Le formulaire doit être complété dans son intégralité en MAJUSCULES*** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PILOTE/CONDUCTEUR*** | | | | | | | | | | | | |
| Nom :  Si pseudonyme : « …………………… » | | | | | | | | | | | Prénom :……………… | Signature |
| **Prov.** | **ASAF** | | | | | **VAS** | | | | | **N° Licence** | **Type** |
|  | BT | HT | LG | LX | NA | AN | LI | OV | VB | WV |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***VOITURE*** | | | | |
| **Marque - Type** | **N° Plaque** | **N° de châssis** | | |
|  |  |  | | |
| **1ère Année de fabrication ou d'homologation FIA/ASN** | | | **Je m’inscris en** | |
|  | | |  en Histo/Démo |  en Access |

|  |
| --- |
| Je, soussigné, atteste sur l’honneur que le véhicule ci-après désigné est conforme aux Prescriptions Sportives de l’ASAF, que les éventuelles modifications y apportées, l’ont été dans les règles de l’art et que, si le véhicule est immatriculé, il l’est en conformité avec les lois et règlements en vigueur.  Signature précédée de la mention : « Lu et approuvé » : |
| ***Spécifique « Access »*** |
| Je, soussigné, atteste sur l’honneur que le véhicule ci-après désigné est en parfait état de marche, conforme aux impositions du Code de la Route et qu’aucune modification n’y a été apportée. En conséquence de quoi, j’assume les conséquences des manquements qui pourraient y être découverts.  Signature précédée de la mention : « Lu et approuvé » : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESERVE A LA COMMISSION TECHNIQUE ET A L’ORGANISATEUR** | | | |
| **Documents de bord** |  | **Divers :** |  |
| **Eclairage** |  | **Divers :** |  |
| **Ceintures de sécurité / Harnais** |  |  |  |
| **Extincteur** |  | EN ORDRE | 🞏 |
| **Casque / Hans** |  | NON CONFORME | 🞏 |
| **Pneumatiques** |  |  |  |
|  |  | **COMMISSAIRE TECHNIQUE** | |
|  |  | **Licence N° :** | |
|  |  | **Nom/Cachet :** | |
|  |  |  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  | **SECRETARIAT DE L'ORGANISATION :** | |
|  |  |  | |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Copies des licences "sportives" 2022 | **N°** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pilote :** | | |
|  | **Je possède une licence RACB.**  Je sollicite un « TP ». Le formulaire est dûment complété et joint à mon engagement. Le virement du droit y afférent a  été exécuté, sur le compte de l'organisateur. | |
|  | **Je ne possède pas de licence.**  Je sollicite un « TP ». Le formulaire est dûment complété et joint à mon engagement. Le virement du droit y afférent a  été exécuté, sur le compte de l'organisateur. | |
|  | Je possède une licence d’une ASN étrangère et j'ai son autorisation\* de participer à cette épreuve (**OPEN uniquement**) | |
|  | Je possède une licence **ASAF** ou **VAS** | |
|  | | |
| Placez ici la copie de votre licence face « année »  Inutile si la face avant ne comporte aucune donnée  2022 | | Placez ici la copie de votre licence face « photo »  Exemple : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Les documents ci-dessous doivent être tenus à la disposition des Commissaires Sportifs aux fins de vérification, et ce, pendant toute la durée de l’épreuve :**   * Cartes d’identité ; * Permis de conduire, svp ouvert si ancien modèle ; * Licences « Sportives » ASAF, VAS ; * Licences RACB Sport éventuelles ; * Licences et autorisation\* de leur ASN, pour les étrangers dans les épreuves OPEN. | |
| **Notez, ici, le numéro d’immatriculation du véhicule qui vous servira pour les reconnaissances** |  |
| **\* L'autorisation permanente figurant sur la licence elle-même, est suffisante.** | |

**Formulaire 1 : Demande d’un titre de participation (Uniquement pour les titulaires d’une licence RACB valide en 2022)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| asaf logo | **A payer en même temps que le droit d’engagement**  **A renvoyer avec les documents d’inscription à l’épreuve pour laquelle il est sollicité.**  **----------------------------------------------------------**  Seuls les pilotes qui auront été classés, dans le courant de l’année 2022, à une épreuve avec une licence annuelle de l’ASAF, pourront comptabiliser, aux Championnats/Challenges, les points acquis lors de leur meilleure participation avec un titre de participation "TP-.." pour autant qu’ils communiquent le résultat y obtenu, au secrétariat de l’ASAF. Cette communication devra s’opérer lors de la demande de la licence annuelle, au plus tard, 1 mois avant la dernière épreuve du challenge / championnat concerné. | **Réservé au secrétariat de l’ASAF**  **N° 2022**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| Rue de l’île Dossai, 12 – 5300 Sclayn  Tel. : 085/27.14.60 – Fax. : 085/31.76.95  E-mail : [secretariat@asaf.be](mailto:secretariat@asaf.be)  Site Internet : www.asaf.be | **N° du T.P. pour l’épreuve :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |
| ***Les candidats DOIVENT compléter le formulaire dans son intégralité en MAJUSCULES*** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’épreuve :** | **Date** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de TP souhaité** | ** TP-L**  **(15 €)** | ** TP-C**  **(15 €)** | | ** TP-C4**  **(50 €)** | ** TP-C3**  **(50 €)** | | ** TP-B**  **(50 €)** | ** TP-A4**  **(50 €)** | ** TP-A3**  **(50 €)** | ** TP-A2**  **(50 €)** |
| **Expérience requise\*** | NON | NON | | **OUI\*** | **OUI\*** | | NON | **OUI\*** | **OUI\*** | **OUI\*** |
| **Agrément médical éventuel = Lic. RACB** | | | Numéro de licence :   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | | | **\*Voir expériences requises dans le cadre situé au verso du présent formulaire.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Province :** |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | Je possédais une licence ASAF l’année précédente ou avant : | | | | | | | | | | | | | | | | **OUI / NON** | | | |
| **Nom :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prénom :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Sexe :** | | | **H** | **F** |
| **Rue :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **N° :** | |  |  |  | **Bte :** | |  |  |  |
| **Pays :** |  |  | **C.P. :** | |  |  |  |  |  | **Localité :** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Né(e) le :** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | **Nationalité :** | | | |  |  | **Permis de conduire :** | | | | | | **OUI / NON** | | | | | **Depuis + de 3 ans :** | | | | | | **OUI / NON** | | | | |
| **Téléphone fixe :** | | |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **GSM :** | | |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail :** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Age minimum : 18 ans.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Abandon de recours participants - Attestation d’aptitude - RGPD - Déclaration à signer par le demandeur*** | |
| Je soussigné(e) déclare participer de ma propre initiative aux épreuves inscrites au calendrier ASAF et à ne participer qu’aux épreuves dont l’accès m’est ouvert en conformité avec les règlements de l’ASAF et déclare renoncer pour moi-même, mes ayants droits, mes héritiers, mes proches (parents, conjoint, enfants) et nos assureurs, à tout recours contre :   1. l'ASAF et les CSAP. ; 2. le(s) propriétaire(s) et/ou exploitant(s) du circuit, si l’épreuve a lieu sur circuit ; 3. le ou les organisateurs de la manifestation ; 4. d’autres participants et, si l’épreuve a lieu sur circuit, d’autres utilisateurs dudit circuit ; 5. les concurrents et les propriétaires ou détenteurs des véhicules participants ; 6. les préposés, aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visés aux points 1,2,3,4 et 5 ci avant ; 7. les assureurs des personnes (ou organismes) visés aux points 1 à 6 ci avant ;   pour tout dommage que je causerais ou subirais au cours d’une des épreuves (y compris entraînements) reprises au calendrier qu'il soit ou non la conséquence directe ou indirecte d'une négligence ou faute des personnes et des organismes repris sub 1 à 7 ci-avant. En cas de décès, le présent abandon de recours contient également engagement de porte-fort pour mes ayants droit, mes héritiers, mes proches et nos assureurs. | |
| **Par ma signature, je certifie sur l’honneur :** | |
| 1. être en possession de mon permis de conduire si l’activité pratiquée l’exige et m’engage à notifier à l’ASAF toute modification ou suspension de celui-ci ; 2. que je m’engage à ne pas faire usage de drogues dites illégales ; je suis d’accord de me soumettre, lors de compétitions, aux contrôles effectués par la Fédération ou l’autorité de contrôle antidopage compétente, ainsi qu’aux contrôles du taux d’alcoolémie 3. que j’ai pris connaissance des règlements qui régissent les épreuves automobiles organisées sous l’égide de l’ASAF et que je m’engage à les respecter sans réserve ainsi que tous les règlements dérivés, dont ceux, particuliers, des épreuves. 4. **que je m’engage à déclarer à la compagnie d’assurance AXA, via le courtier Roland LADURON & MORSA, toute infirmité ou maladie grave me survenant en cours d'assurance. Ceci, dans un délai de trente jours** : la cécité, la surdité, la paralysie, l'épilepsie, les attaques d'apoplexie, le delirium tremens, les troubles mentaux, le diabète et toutes les maladies ouinfirmités aggravant dans une mesure similaire les risques d'accidents ou leurs conséquences) | |
| **Règlement Général pour la Protection des Données, en abrégé R.G.P.D.** | |
|  | Je sollicite, en même temps que ma licence, la qualité de membre adhérent de l’asbl ASAF, dont je m’engage à respecter les statuts et le règlement d’ordre intérieur. |
|  | J’autorise l’ASAF, les CSAP et le club à traiter les données reprises ci-dessus, en conformité avec la **déclaration relative à la vie privée** et aux données personnelles de l’ASAF et du club, dont j’ai pris connaissance et auxquelles j’adhère.  La déclaration susdite est disponible sur demande et consultable sur le site de l’ASAF : **www.asaf.be** |
|  | Je reconnais que l’absence de communication des données sollicitées ci-dessus rendra mon affiliation nulle et non avenue. |
| **Attention, il faut cocher les 3 cases pour que ce formulaire soit valide !** | |
| J’atteste sur l’honneur être **apte à la pratique du sport automobile\*\*/karting\*\*** et ne présenter aucune contre-indication à la pratique du(des)dit(s) sport(s), en tant que pilote\*\*/co-pilote\*\*. *(\*\* Biffer éventuellement les mentions inadéquates)* | |
| Signature du demandeur, précédée de la mention « lu et approuvé » : | |
| Fait à ………………….……………, le …………./……...…./…..…….. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTESTATION D’APTITUDE MEDICALE** | ***Sans objet vu la possession d’une licence annuelle RACB en cours de validité.*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Réservé au  Com. Sportif | Date : | N° de Lic : | Signature du Com. Sportif  Pour validation des documents reçus de l’organisateur. |  |
|  |  |  |  |  |

**Formulaire 2 : Demande d’un titre de participation (valable pour un meeting**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| asaf logo | **A payer en même temps que le droit d’engagement**  **A renvoyer avec les documents d’inscription à l’épreuve pour laquelle il est sollicité.**  **----------------------------------------------------------**  Seuls les pilotes qui auront été classés, dans le courant de l’année 2022, à une épreuve avec une licence annuelle de l’ASAF, pourront comptabiliser, aux Championnats/Challenges, les points acquis lors de leur meilleure participation avec un titre de participation "TP-.." pour autant qu’ils communiquent le résultat y obtenu, au secrétariat de l’ASAF. Cette communication devra s’opérer lors de la demande de la licence annuelle, au plus tard, 1 mois avant la dernière épreuve du challenge / championnat concerné. | **Réservé au secrétariat de l’ASAF**  **N° 2022**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| Rue de l’île Dossai, 12 – 5300 Sclayn  Tel. : 085/27.14.60 – Fax. : 085/31.76.95  E-mail : [secretariat@asaf.be](mailto:secretariat@asaf.be)  Site Internet : www.asaf.be | **N° du T.P. pour l’épreuve :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |
| ***Les candidats DOIVENT compléter le formulaire dans son intégralité en MAJUSCULES*** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’épreuve :** | **Date :** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de titre de participation souhaité | ** TP-L**  **(15 €)** | ** TP-C**  **(15 €)** | ** TP-C4**  **(50 €)** | ** TP-C3**  **(50 €)** | ** TP-B**  **(50 €)** | ** TP-A4**  **(50 €)** | ** TP-A3**  **(50 €)** | ** TP-A2**  **(50 €)** |
| Certificat médical (Médecin de famille) / Expérience requise (voir au verso) | NON / NON | **OUI** / NON | **OUI** / **OUI** | **OUI** / **OUI** | **OUI** / **OUI** | **OUI** / **OUI** | **OUI** / **OUI** | **OUI** / **OUI** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Province :** |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Je possédais une licence l’année précédente ou avant : | | | | | | | | | | | | | | **OUI / NON** | | | |
| **Nom :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prénom :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Sexe :** | | | **H** | **F** |
| **Rue :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **N° :** | |  |  |  | **Bte :** | |  |  |  |
| **Pays :** |  |  | **C.P. :** | |  |  |  |  |  | **Localité :** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Né(e) le :** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | **Nationalité :** | | | |  |  | **Permis de conduire :** | | | | | | **OUI / NON** | | | | | **Depuis + de 3 ans :** | | | | | | **OUI / NON** | | | | |
| **Téléphone fixe :** | | |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **GSM :** | | |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail :** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Age minimum : 18 ans.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Abandon de recours participants - Attestation d’aptitude - RGPD - Déclaration à signer par le demandeur*** | |
| Je soussigné(e) déclare participer de ma propre initiative aux épreuves inscrites au calendrier ASAF et à ne participer qu’aux épreuves dont l’accès m’est ouvert en conformité avec les règlements de l’ASAF et déclare renoncer pour moi-même, mes ayants droits, mes héritiers, mes proches (parents, conjoint, enfants) et nos assureurs, à tout recours contre :   1. l'ASAF et les CSAP. ; 2. le(s) propriétaire(s) et/ou exploitant(s) du circuit, si l’épreuve a lieu sur circuit ; 3. le ou les organisateurs de la manifestation ; 4. d’autres participants et, si l’épreuve a lieu sur circuit, d’autres utilisateurs dudit circuit ; 5. les concurrents et les propriétaires ou détenteurs des véhicules participants ; 6. les préposés, aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visés aux points 1,2,3,4 et 5 ci avant ; 7. les assureurs des personnes (ou organismes) visés aux points 1 à 6 ci avant ;   pour tout dommage que je causerais ou subirais au cours d’une des épreuves (y compris entraînements) reprises au calendrier qu'il soit ou non la conséquence directe ou indirecte d'une négligence ou faute des personnes et des organismes repris sub 1 à 7 ci-avant. En cas de décès, le présent abandon de recours contient également engagement de porte-fort pour mes ayants droit, mes héritiers, mes proches et nos assureurs. | |
| **Par ma signature, je certifie sur l’honneur :** | |
| 1. être en possession de mon permis de conduire si l’activité pratiquée l’exige et m’engage à notifier à l’ASAF toute modification ou suspension de celui-ci ; 2. que je m’engage à ne pas faire usage de drogues dites illégales ; je suis d’accord de me soumettre, lors de compétitions, aux contrôles effectués par la Fédération ou l’autorité de contrôle antidopage compétente, ainsi qu’aux contrôles du taux d’alcoolémie 3. que j’ai pris connaissance des règlements qui régissent les épreuves automobiles organisées sous l’égide de l’ASAF et que je m’engage à les respecter sans réserve ainsi que tous les règlements dérivés, dont ceux, particuliers, des épreuves. 4. **que je m’engage à déclarer à la compagnie d’assurance AXA, via le courtier Roland LADURON & MORSA, toute infirmité ou maladie grave me survenant en cours d'assurance. Ceci, dans un délai de trente jours** : la cécité, la surdité, la paralysie, l'épilepsie, les attaques d'apoplexie, le delirium tremens, les troubles mentaux, le diabète et toutes les maladies ouinfirmités aggravant dans une mesure similaire les risques d'accidents ou leurs conséquences) | |
| **Règlement Général pour la Protection des Données, en abrégé R.G.P.D.** | |
|  | Je sollicite, en même temps que ma licence, la qualité de membre adhérent de l’asbl ASAF, dont je m’engage à respecter les statuts et le règlement d’ordre intérieur. |
|  | J’autorise l’ASAF, les CSAP et le club à traiter les données reprises ci-dessus, en conformité avec la **déclaration relative à la vie privée** et aux données personnelles de l’ASAF et du club, dont j’ai pris connaissance et auxquelles j’adhère.  La déclaration susdite est disponible sur demande et consultable sur le site de l’ASAF : **www.asaf.be** |
|  | Je reconnais que l’absence de communication des données sollicitées ci-dessus rendra mon affiliation nulle et non avenue. |
| **Attention, il faut cocher les 3 cases pour que ce formulaire soit valide !** | |
| J’atteste sur l’honneur être **apte à la pratique du sport automobile\*\*/karting\*\*** et ne présenter aucune contre-indication à la pratique du(des)dit(s) sport(s), en tant que pilote\*\*/co-pilote\*\*. *(\*\* Biffer éventuellement les mentions inadéquates)* | |
| Signature du demandeur et, le cas échéant, du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé » : | |
| Fait à ………………….……………, le …………./……...…./…..…….. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTESTATION D’APTITUDE MEDICALE**  **Cette attestation est valable 3 mois et n’est pas obligatoire pour un «TP-L»** | ***Si la prise de décision nécessite des examens ou tests supplémentaires, prière de compléter le cadre ci-dessous :***  **Examen « cardio » obligatoire pour les 45 ans et plus**  Si examen(s) prescrit(s), utiliser le(s) formulaire(s) ASAF. ([www.asaf.be](http://www.asaf.be)) | | | |
| Je soussigné, Dr………………………………………………..……........,  déclare que .................................................………............., ci-dessus plus amplement identifié(e), a bien subi les examens médicaux réglementaires et que son état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport automobile\*\* - du Karting en compétition\*\*.  flèche-blanche*\*\* Biffer éventuellement les mentions inadéquates*  Date, signature et cachet du **médecin examinateur :** | **ECG d'effort** : | | OUI / NON | Si oui, valable jusqu'au 31/12/20….  **(Validité Maximale : 2 années civiles)** |
| Date, signature et cachet du **CARDIOLOGUE** : | | | |
| **Examen ophtalmo** : | | OUI / NON | Si oui, valable jusqu'au 31/12/20…. |
| Date, signature et cachet de l’**OPHTALMOLOGUE** : | | | |
| **Remarque** | INAPTE AU PILOTAGE (= copilote uniquement)  SURVEILLANCE MEDICALE  LICENCE "HANDI" | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Réservé au  Com. Sportif | Date : | N° de Lic : | Signature du Com. Sportif  Pour autant que l'attestation d'aptitude, ci-contre, soit signée. |  |