|  |  |
| --- | --- |
| *Club organisateur***: …………………………………**  ***Epreuve :* Test Day de …………………………………………..**  *Date :* **………………………………** | **N°** |
| Bulletin d’inscription à renvoyer ainsi que le paiement avant le ………….  à (adresse mail et/ou adresse courrier) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \* MENTIONS RESERVEES A L'ORGANISATION | | | | |
| **Engagement reçu \*** | **Paiement reçu \*** | **Ordre**  **d’inscription\*** | **Division\*** |  |  |
| Le …. /….... /……. | Le …. / …... /…… |  | **Classe \*** |  |
|  |

| ***PILOTE/CONDUCTEUR* (**remplir en caractères d’imprimerie, svp) | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je, soussigné, | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom : Si pseudonyme :    ………………………………………………/ « …………………… » | | | | | | | | | | | | | Prénom :  …………………… | | Homme / Femme    |
| Né(e) le : …………………… Adresse : ……………………………………………………………… N° : … | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal : …………………… Localité : …………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
|   Accepte  n’accepte pas d’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 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | …………… | ……….. | | ………………………………… | |

| ***(FACULTATIF) CO-PILOTE (***remplir en caractères d’imprimerie, svp) | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je, soussigné, | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom : Si pseudonyme :    ………………………………………………/ « …………………… » | | | | | | | | | | | | | Prénom :  …………………… | | Homme / Femme    |
| Né(e) le : …………………… Adresse : ……………………………………………………………… N° : … | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal : …………………… Localité : …………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 : ……………………....... Plaque n° : …………………………………

Année de construction : …………. Châssis : …………………………………......... Cylindrée : …………………….…….cc

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.

Fait à ………………. le ……/……/… [………………………………………………………………….](Faire précéder la signature de la mention "Lu et approuvé")

Signature du pilote (Facultatif) Signature du co-pilote